

納付済入学（園）検定料返還請求書  
(免除申請者用)

新潟大学  
附属

学校（園）長 殿

令和 年 月 日

請求者（保護者）

受検番号： .....

フリガナ

氏 名： ..... ㊞

住 所： 〒 .....  
.....  
.....

電話番号： .....

私は、貴校指定口座に検定料を振込みましたが、検定料免除（返還）の申請を行いましたので、免除が許可された場合は、下記のとおり返還願います。

記

返還請求（振込）額	円
返還額振込先 金融機関名	銀行 信組・信金・労金・農協
	本店 ・ 支店 ・ 出張所
預金種別	普通預金 ・ その他（ ）
口座番号	
（フリガナ） 口座名義	

※振込先金融機関口座は、保護者のものとしてください。

※選択部分では、該当事項を○で囲んでください。