

納付済入学（園）検定料返還請求書
(免除申請者用)

新潟大学教育学部
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：_____印

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。