

大学院入学辞退届及び学納金返還請求書

神戸薬科大学長 殿

年 月 日

私は、貴大学大学院への入学手続きをしましたが、下記の理由により入学を辞退しますので
納入しました学納金(入学金を除く)を返還していただきたく願います。

太枠線内を全て記入してください。

入学辞退者	フリガナ		受験番号
	氏名	印	

親権者等	フリガナ		続柄
	氏名	印	
	住所	〒 -	電話番号 ()

※社会人特別選抜学生は不要

辞退の理由	1. 他の大学院等に合格したため
	→ 学校・専攻名 ()
	2. その他(具体的に)

返還金振込先	振込先銀行	銀行		支店
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※「ゆうちょ銀行」へ返還ご希望の場合は、郵便局等で支店名や預金種別、口座番号を必ずご確認ください。口座名のフリガナもお忘れのないよう、よろしく願います。