

# 納付済入学検定料返還請求書

新潟大学教育学部  
附属

校（園）長 殿

平成 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： .....

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。