

入学検定料返還請求書 兼 銀行振込依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀大学長 殿

下記のとおり返還請求をします。また、返還金は下記の口座

金額 17,000円

【請求者（志願者本人）】

請求者	整理番号 (S+数字6桁)	※インターネット出願者のみ S 1 2 3 4 5 6	
	出願学部等 (○を囲ってください)	教育学部	芸術地域デザイン学部 経済 学校教育学研究科 地域デザイン研究科 医学
	選抜種別	一般選抜前期日程	
	フリガナ	サガ タロウ	
	氏名	佐賀 太郎	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	現住所	〒(840-8502) 佐賀市本庄町×	
	電話番号	0952-28-0000	
	請求内容	佐賀大学入学検定料（以下の返還理由に該当するもの）	
請求理由	以下のうち該当する項目に○をつけてください。 1. 検定料を振り込んだが、本学に出願しなかったため 2. 検定料を振り込んだが、出願書類が受理されなかったため 3. 検定料を振り込んだが、検定料を誤って二重以上振り込んだため 4. 2段階選考における第1次選考で不合格であったため ※インターネット出願時に「入試成績の開示請求」を「希望する」と選択した方には、入試成績開示手数料も併せて返還します。		

※編入、大学院は 30,000円

※学部選抜（一般選抜・学校推薦型選抜・総合型選抜・佐賀県推薦入学選抜・帰国生徒選抜・社会人選抜・私費外国人留学生入試）

- ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望する」と選択した場合は、17,400円
- ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望しない」と選択した場合は、17,000円

※学部選抜第1次選考不合格者

- ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望する」と選択した場合は、13,400円
- ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望しない」と選択した場合は、13,000円

【返還金振込先】

振込先	<input checked="" type="checkbox"/> 上記請求者の口座 <input type="checkbox"/> 請求者以外の口座（※下記委任状欄にもご記入ください）		
金融機関名	〇〇銀行	機関コード	〇〇〇〇
支店名	〇〇支店	支店コード	〇〇〇
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
フリガナ	サガ タロウ		
口座名義	佐賀 太郎		

委任状

(この委任状は、請求者と口座名義人が違う場合のみ記載してください。)

上記の入学検定料返還金についての受領を下記のとおり委任します。

委任者 (請求者)	住所	〒()		
	氏名	Ⓜ		
代理人	住所	〒()		
	氏名	Ⓜ	続柄	
	電話番号	-	-	

入学検定料返還請求書 兼 銀行振込依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀大学長 殿

下記のとおり返還請求をします。また、返還金は下記の口座

金額 17,400円

【請求者（志願者本人）】

請求者	整理番号 (S+数字6桁)	※インターネット出願者のみ S 2 3 4 5 6 7	
	出願学部等 (〇囲んでください)	教育学部	芸術地域デザイン学部 経済学部 学校教育学研究科 地域デザイン研究科 医学部
	選抜種別	一般選抜前期日程	
	フリガナ	サガ ハナコ	
	氏名	佐賀 花子	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	現住所	〒(849-8501) 佐賀市鍋島×丁目×番×号	
	電話番号	0952-34-0000	
	請求内容	佐賀大学入学検定料 (以下の返還理由に該当するもの)	
請求理由	以下のうち該当する項目に〇をつけてください。 1. 検定料を振り込んだが、本学に出願しなかったため 2. 検定料を振り込んだが、出願書類が受理されなかったため 3. 検定料を振り込んだが、検定料を誤って二重以上振り込んだため 4. 2段階選考における第1次選考で不合格であったため ※インターネット出願時に「入試成績の開示請求」を「希望する」と選択した方には、入試成績開示手数料も併せて返還します。		

※編入、大学院は 30,000円
 ※学部選抜（一般選抜・学校推薦型選抜・総合型選抜・佐賀県推薦入学選抜・帰国生徒選抜・社会人選抜・私費外国人留学生入試）
 ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望する」と選択した場合は、**17,400円**
 ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望しない」と選択した場合は、**17,000円**
 ※学部選抜第1次選考不合格者
 ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望する」と選択した場合は、**13,400円**
 ・出願時、「入試成績の開示請求」を「希望しない」と選択した場合は、**13,000円**

【返還金振込先】

振込先	<input type="checkbox"/> 上記請求者の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者以外の口座 (※下記委任状欄にもご記入ください)		
金融機関名	◇◇銀行	機関コード	◇◇◇◇
支店名	◇◇支店	支店コード	◇◇◇
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇
フリガナ	サガ マナブ		
口座名義	佐賀 学		

委任状

(この委任状は、請求者と口座名義人が違う場合のみ記載してください。)

上記の入学検定料返還金についての受領を下記のとおり委任します。

委任者 (請求者)	住所	〒(849-8501) 佐賀市鍋島5丁目1番1号		
	氏名	佐賀 花子	(佐賀)	
代理人	住所	〒(849-8501) 佐賀市鍋島5丁目1番1号		
	氏名	佐賀 学	(佐賀)	続柄 父
	電話番号	0952-34-0000		