

學費返還願

令和 年 月 日

大正大学 学長 殿

受験者氏名

保証人氏名

学科・コース変更に伴い、納入した学費(差額分)の返還をお願いいたします。

■振込先(原則として受験者本人の口座)

銀 行 名	銀行							支店	種 類	普通 ・ 当座
口 座 番 号 (右詰め)								フリガナ		
								口座名義		

試験種類		受験番号	
(学部) 学科・コース	学科 コース		

■受験者本人が自分の銀行口座をもっていない場合は、以下にも記入してください。

私(受験者)は銀行口座をもっていないので、上記〔 続柄: 〕の口座に振込をお願いいたします。

受験者氏名

※学費返還には手続の処理上、2～3週間お時間をいただきます