

学校法人 川村学園
理事長 川村 正澄 殿

川村学園女子大学 入学金返還願

私は、「大学等奨学生採用候補者」として決定しております。

つきましては、入学後に「大学等奨学生採用候補者決定通知【進学先提出用】の原本」及び「大学等における修学の支援に関する法律による減免申請書」を提出し、高等教育の修学支援新制度の対象者であると貴学に認定された場合、既に納入済みの入学金減免相当額を下記返還先へお振込願います。

申請日	(西暦) 年 月 日	大 学 記入欄	
入学手続 学科	学部 学科	受験番号	
選抜区分	選抜 期	給付奨学金 利用区分	区分
申請者	フリガナ		生年月日
	氏 名	(印)	(西暦) 年 月 日 生
	住 所	〒 ー	
	電話番号	() ー	緊急連絡先 (携帯番号可) () ー
保証人	フリガナ		続 柄
	氏 名	(印)	
	住 所	〒 ー ◆住所・電話番号が申請者と同じ場合は、『同上』と記入してください。	
	電話番号	() ー	緊急連絡先 (携帯番号可) () ー

《返還先》 返還先は、保証人もしくは申請者を記入してください。

銀行店名	銀行	本店 支店
預金種別	普通預金 ・ 当座預金	(いずれかを○で囲む)
口座番号		(左詰めで記入してください)
フリガナ		
口座名義		

※うちよ銀行の場合、店名は **3ケタの漢数字** を記入してください。

※記載事項に誤りがあると振込みができませんので、預金通帳を確認の上、記入してください。

	受付印