災害被災による東京薬科大学入学検定料（受験料）返還申請書

申告日：　　年　　月　　日

東京薬科大学長　殿

標記について、私の学費負担者は、被災時において災害救助法適用地域に在住・在勤しておりましたので申請いたします。返還受験料については指定口座に振り込んでくださるようお願いします。

受験生（申請者）	ふりがな		該当する方を〇で囲む↓	
	氏　　名	印	性　　別	男性 ・ 女性
	現 住 所	〒	自宅電話番号	
			携帯電話番号	
	試験種別（該当する種別を〇で囲む。） 薬学部　総合型選抜 ・ 指定校制 ・ 一般公募制 ・ 社会人 ・ 帰国 ・ Ａ方式 ・ Ｂ方式 ・ 修学支援特別選抜 生命科学部　総合型選抜 ・ 指定校制 ・ 一般公募制 ・ 社会人 ・ 編入 ・ Ａ方式Ⅰ期 ・ Ａ方式Ⅱ期 ・ Ｂ方式 ・ Ｃ方式 ・ 修学支援特別選抜 両学部統一選抜　Ｔ方式		納入した受験料 ※振込み手数料は返還対象外です	円

学費負担者	ふりがな		該当する方を〇で囲む↓	
	氏　　名		性　　別	男性 ・ 女性
	災害救助法適用地域に	（a）在住 ・ （b）在勤	←該当する方を〇で囲む （在住かつ在勤の場合は（a））	
	被災時の住　所	〒 （受験生の現住所と同じ場合は「同上」と記入）	電話番号 ※日中問い合わせ可能な電話番号をご記入ください	
	※(b)の場合のみ記入 被災時の勤務先	勤務先住所	〒	
		勤務先事業所名	勤務先電話番号	

返還受験料振込指定口座	フリガナ		
	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 該当するものを〇で囲む↑	本　店 支　店 該当するものを〇で囲む↑
	口座番号	普通（総合口座を含む） 当座 その他（　　） ↑該当するものを〇で囲む	→右づめで記入
	口座名義	カ　ナ	
		漢　字	

※ゆうちょ銀行の場合は振り込み用の【店名、預金種目、口座番号】を記入してください。
※口座名義は本人または父母（保証人）に限ります。
※「入学検定料領収書」のコピー（コンビニエンスストア支払いの場合は収納証明書のコピー等）を添付してください。

事務処理欄（入試センター記入）

返金金額確　認	①　既納入検定料額：＿＿＿＿円　（　　年　　月　　日入金） ②　正規検定料額　：＿＿＿＿円 返還金額（①－②）：＿＿＿＿円　（ □　請求額と一致）	確認