

入学辞退届

年 月 日

宇都宮短期大学長 様

このたび宇都宮短期大学の入学試験に合格しましたが、下記の理由により入学を辞退したいので届け出ます。

記

【受験番号】 _____ 【合格学科】 _____

【本人氏名】 _____ (自署)

【保護者氏名】 _____ (自署)

入学辞退理由

--

※入学手続完了者は、下記返金口座欄もご記入ください。

入学申込金 (150,000 円) を除いた入学時納入金を返金します。

振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店
預金種目		
口座番号		
フリガナ		
口座名義		
住所	〒 (-)	
電話番号	※携帯電話等必ず連絡がとれるもの。	

書類の送付先は以下にお願いします。

この件に関するお問合せにつきましては、TEL 028-648-2331 までお願いいたします。

以下を切り取りご利用ください。

〒321-0346

栃木県宇都宮市下荒針町長坂 3829

宇都宮短期大学人間福祉学科・食物栄養学科

入学辞退処理係 宛