

入 学 辞 退 届

年 月 日

中部学院大学

学長 古田 善伯 殿

中部学院大学短期大学部

学長 片桐 多恵子 殿

学部	
学科	
受験番号	
受験生氏名	⑩
保護者氏名	⑩
電話番号	

今般_____

のため、貴学への入学を辞退します。

つきましては、既納いたしました納付金の内、入学金を除く学納金を下記の口座へ返還くださいますようお願いいたします。

フリガナ		
銀行名	銀行	支店
種類	普 通 ・ 当 座 (○印をつけてください)	
フリガナ		続 柄
口座名 (通帳名義)		
口座番号		