

新潟県立学校入学考査料還付請求書

令和 年 月 日

新潟県知事 様

住 所

氏 名

電話番号

納付した入学考査料について、出願手続を完了しなかったので、還付してください。

記

1 志願者情報

入学考査料の還付対象となる志願者について記入してください。

志願者氏名	在籍する学校名

2 還付金額

金額	千		円

(金額はアラビア数字で、頭部に¥をつけ、訂正しないでください。)

3 理由

次のア～ウの該当するものに「○」をつけてください。

	理 由	該当に「○」
ア	県立高等学校（全日制課程）または中高一貫教育校（中等教育学校・中学校）を志願先として登録し、入学考査料を納付したが、出願しなかった。	
イ	県立高等学校（定時制課程）を志願先として登録し、入学考査料を納付したが、出願しなかった。	
ウ	県立高等学校（全日制課程）を志願先として登録し、入学考査料を納付したが、その後、県立高等学校（定時制課程）に変更して出願手続を行った。	

4 口座振替情報

金融機関名		支店名等	
預金の種類		口座番号	
口座名義人 (カタカナで記入 してください)			