年　　　　　月　　　　日

**入学検定料　返金依頼書**

上 智 学 院 理 事 長　殿

私は、入学志願者として入学検定料を貴学指定口座に振込みましたが、下記のとおり返金を申し出ます。

記

＜志願者情報＞

入学センター使用欄

受付番号：

英字氏名：

入金月：

|  |  |
| --- | --- |
| 志願者氏名（漢字またはアルファベット） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 志願者氏名（カタカナ） |  |
| 電話番号 |  |
| 入試種別 |  |
| 学科/専攻 |  |
| コース・領域　等※大学院入試（法科大学院含む）志願者のみ |  |
| 入学検定料 |  |
| 返金先口座名義 |  |

**枠内にご記入および捺印の上、スキャンしてデータ化したものを「送金内容連絡シート」と一緒に添付ファイルにて下記メールアドレスに送信してください。**

■日本の口座に返金希望の場合■

「日本国内　送金内容連絡シート」に必要事項をタイプして添付ファイルにて「入学検定料返金依頼書」と一緒に下記メールアドレスに送信してください。

■海外の口座に返金希望の場合■

「海外送金支払　送金内容連絡シート」に必要事項をタイプして添付ファイルにて「入学検定料返金依頼書」と一緒に下記メールアドレスに送信してください。

以　上

必要事項を記入・押印の上、上智大学入学センター宛にメールにてご返送くださるようお願いいたします。

＜送付先＞上智大学　入学センター　入学検定料返金係

（学部）admapp-u-co@sophia.ac.jp　／（大学院）admapp-g-co@sophia.ac.jp