

平成 年 月 日

白梅学園大学・白梅学園短期大学 学長殿

白梅学園大学・白梅学園短期大学入学検定料（受験料）免除申請書

以下のとおり申請いたします。

フリガナ	
受験生氏名	(印)
現住所	〒  Tel.
フリガナ	
家計支持者氏名	(印)
検定料負担者住所 (罹災住所)	〒  Tel.

入試区分・受験学科（該当する入試区分・受験学科に○をつけてください）

入試区分	受験学科
推薦入試（公募制） <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期	大学 <input type="checkbox"/> 子ども学部子ども学科 <input type="checkbox"/> 子ども学部発達臨床学科 <input type="checkbox"/> 子ども学部家族・地域支援学科
一般入試 <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期	
センター試験利用入試 <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程	短期大学 <input type="checkbox"/> 保育科
<input type="checkbox"/> その他（ ）	

すでに検定料を納付済みの場合は、返還いたしますので、返還金額および返還先の金融機関口座を記入してください。

返還金額	円		
返還口座	銀行名	銀行 信用金庫	支店
	口座番号	普通（総合） 当座	
	フリガナ		
	口座名義		

\*口座名義は本人または検定料負担者に限ります。

\*WEB出願の場合は事務手数料 800 円を含む金額を記載してください。