

同窓生優遇制度申請書（兼 振込口座届出書）

【提出日】 令和 年 月 日

宇都宮文星女子高等学校
校長 田 中 重 夫 様

同窓生優遇制度に基づき、既に支払い済みの受験料の返金を申請いたします。下記の申請内容に相違ありません。

1. 申請者（受験生）情報

受験番号		氏 名	
------	--	-----	--

2. 同窓生（優遇制度の対象者）情報

同窓生氏名	(卒業時の旧姓)		
受験生との関係	☐ 姉 ☐ 母 ☐ 祖母		
同窓生情報	卒業年：〔昭和・平成・令和〕 年	科 卒業	
	卒業時担任： [3 年 組]		
	生年月日：〔昭和・平成・令和〕 年 月 日生		
電話番号			

3. 返金先 振込口座情報

※ご記入いただいた口座情報に誤りがあると振込できません。通帳の表記通りにご記入ください。

金融機関名	銀行 ・ 金庫 ・ 組合							
店番号・店舗名	店番号	支店名						
預金種目	普通預金	貯蓄預金	口座番号(7桁)					
口座名義人	フリガナ： 氏 名：							

【確認・注意事項】（必ずお読みください）

同窓生の在籍等を確認するお電話をおかけすることがあります。
振込手数料は保護者様の負担とさせていただきます。（手数料を差し引いてお振込みいたします）