

(転入学部に提出)

(西暦)

年 月 日

関西学院大学

学部長・設置準備委員長 殿

申請者

(受験者) _____ 印

(保護者) _____ 印

※受験者と保護者は別の印鑑を使用してください。

学費・その他の諸費の差額返金願

2021年度一般選抜入学試験において、学部間振替を申請いたします。つきましては、その際生じる差額について、返金していただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

受験者氏名： _____

受験番号： _____

※入学を希望する学部

受験者住所： _____

受験者連絡先（電話番号）： _____

転入学部・学科（専修・コース・専攻）・課程： _____

転出学部・学科（専修・コース・専攻）・課程： _____

差 額： _____円

返金口座

金融機関名	
本・支店名	
口座種別	普通
口座番号	
口座名義人	(フリガナ)

※口座名義人については、受験者本人か保護者に限ります。

以上