年　　月　　日

放送大学学園理事長殿

科目登録辞退に伴う学費等返還申請書

2023年度に発生した災害の被災により、修学に著しい困難を生じましたので、2023年度第２学期の科目登録について辞退を希望します。

ついては、下記の口座へ学費等を返還していただくよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学生番号 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（住所・TEL） | 〒　　－  TEL　　　　　　（　　　　　　）  メール |
| 学 生 種 | □修士全科生  □博士全科生 |
| 罹災証明書等 | □　あり（本申出書に添付）  □　請求中（提出予定日　　西暦　　　　　　年　　月　　日） |
| 被災状況 | ○本人または学費負担者の被災状況を記載してください。（罹災証明書を添付している場合は記入不要。） |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号 | （普通・当座） |
| （フリガナ）  口座名義 |  |
| （続柄：　　　　） |

(注１) ご本人名義の口座を指定願います。（特別な理由でご本人以外の名義の口座をご使用になる場合は、続柄欄へのご記入をお願いします。）

(注２) ゆうちょ銀行の場合は、記号‐番号でお書きください。

(注３) 提出いただいた個人情報は、このたびの災害支援に限って使用します。

◇送付先（郵送またはＦＡＸ）1月３１日(水)必着

〒261-8586　千葉県千葉市美浜区若葉 ２－１１

放送大学学園　教務課

TEL：043-276-5111（総合受付）

FAX：043-298-4380（教務課）