

年 月 日

放送大学学園理事長殿

入学辞退（科目登録取消）に伴う学費等返還申請書

2018年度第1学期中に発生した災害の被災により、修学に著しい困難を生じたので、2018年度2学期における（入学・科目登録）について取り消しを希望します。ついで、下記の口座へ授業料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 _____（_____）
罹災証明書等	※該当する□欄のどちらかにチェック✓をしてください。 <input type="checkbox"/> あり（本申出書に添付） <input type="checkbox"/> 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：_____）
2019年度第1学期また第2学期に出願する際の証明書の代用対応 ※全科履修生のみ ※この欄は（新入生の方のみ記載してください）	※該当する□欄のどちらかにチェック✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

- (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) 新規入学のため学生番号がない場合、学生番号欄は空欄で結構です。
- (注4) 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）**10月10日(水)必着**
〒261-8586
千葉県千葉市美浜区若葉 2-1-1
放送大学学園 学務部学生課
TEL：043-276-5111（総合受付）
FAX：043-298-4381