

玉川大学長

小 原 一 仁 殿

西暦 20 年 月 日

入学金返還申請書

受 験 番 号		フリガナ		
		氏 名		
受 験 学 科	<div>学部</div> <div>学科</div> <div>(専攻・コース・プログラム)</div>			
返還申請理由	※返還申請理由が他大学等への入学の場合は、他大学名を記入してください。			
連 帯 保 証 人	氏 名			
	住 所	〒		
	電 話 番 号	()		
学費等納付金 振 込 先	金融機関名	(○で囲む) 銀行・信金 信組・農協		金 融 機 関 コ ー ド (4 桁)
	支 店 名			支店コード (3 桁)
	預 金 種 目 (○で囲む)	普通預金 ・ 貯蓄預金	口 座 番 号	
	フリガナ			
	口 座 名 義			

玉川大学長 小原 一仁 殿

西暦 20 年 月 日

個人情報の取扱いに関する同意書

私は、「玉川大学における学生及び連帯保証人の個人情報の取扱い」に記載されている玉川大学の個人情報の利用目的、個人情報の安全な管理等に係る事項を理解し、これに基づいた玉川大学の個人情報の取扱いについて同意します。

署 名：



※この情報につきましては学費の返金処理に利用するもので、その他には一切使用することはありません。

※署名は本人または連帯保証人の自筆をお願いします。

※下欄は記入しないでください。

経 理 部		入 試 広 報 部	
-------------	--	-----------------------	--