

入学選考料等還付請求書兼口座振込依頼書

令和 年 月 日

川崎市長

(フリガナ)
保護者名 _____ ⑧

(フリガナ)
志願者氏名 _____

〒
住 所 _____

電話番号 () _____

中学校名 _____ 中学校

納付した入学選考料（受検料）・入学料について、次のとおり返還を請求します。

請求金額 入学選考料 全日制 2,200 円 入学料 全日制 5,650 円
 定時制 950 円 定時制 2,100 円

口 座 振 込 依 頼 書

納付済みの入学選考料・入学料を次の口座へ振込みください。

振込口座

| | | |
|---------|----------------------|---------|
| 振込先金融機関 | 銀行 信金 信組 農協 | 支店 |
| 預金口座の種別 | 1 普通 | 2 当座 |
| 口 座 番 号 | | |
| (フリガナ) | | 志願者との続柄 |
| 口 座 名 義 | | |

※ 入学選考料を振り込む口座 **【必ず保護者名義のもの】** を記入してください。

※ 口座名義は、預金通帳に記載されているものを記入し、そのページのコピーを添付してください。

入学選考料等還付請求書兼口座振込依頼書

令和 ○年 ○月 ○日

提出日をご記入ください。

川崎市長

(フリガナ) 保護者名 カワサキ ハナコ 川崎 花子



(フリガナ) 志願者氏名 カワサキ タロウ 川崎 太郎

〒○○○-○○○○
住 所 川崎市○○区○○町○-○-○

電話番号 044 (○○○) ○○○○

中学校名 ◇◇市立◇◇◇◇ 中学校

免除を申請する入学選考料・入学料のうち、一旦納付してから後日還付されるものを選択してください。

納付した入学選考料（受検料）・入学料について、次のとおり返還を請求します。

請求金額 入学選考料 全日制 2,200 円 入学料 全日制 5,650 円
 定時制 950 円 定時制 2,100 円

口 座 振 込 依 頼 書

納付済みの入学選考料を次の口座へ振込みください。

振込口座

| | | | | | | | | |
|---------|-------------------------------|---|---|------|---|---|---|---------|
| 振込先金融機関 | 川崎 銀行 川崎 支店 信金 信組 農協 | | | | | | | |
| 預金口座の種別 | 1 普通 | | | 2 当座 | | | | |
| 口 座 番 号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| (フリガナ) | カ | ワ | サ | キ | ハ | ナ | コ | 志願者との続柄 |
| 口 座 名 義 | 川崎 花子 | | | | | 母 | | |

- ※ 入学選考料を振り込む口座【必ず保護者名義のもの】を記入してください。
- ※ 口座名義は、預金通帳に記載されているものを記入し、そのページのコピーを添付してください。