同窓会費返還申請書

玉野総合医療専門学校優勇同窓会

会　　　　　長　　　　　殿

年　　月　　日

私は、この度玉野総合医療専門学校を退学します。つきましては、納付しております優勇同窓会終身会費（15,000円)の返還を申請します。返還は、下記の通りお願いします。

|  |
| --- |
| 退学確認 |
| 事 務 長 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返還申請者欄 | 学 籍 番 号 | 返　還　申　請　者　氏　名 | 学 　　 科 |
|  | 　　　　　　　　　　　印 |  |
| 住　　所　〒 | 電　　話 |
| 返還方法 | １.現金受取 | ２.銀行振込 |
| ２.銀行振込　の場合は、以下を記入のこと **(※返還時の金融機関の振込手数料は申請者負担となります。**) |
| 返還金振込先 | フリガナ | フリガナ |
| 銀　　行信用金庫信用組合 | 本店支店 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 上記名義人と返還申請者との関係 |  |