

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校法人古藤学園
CAD 製図専門学校
学校長 荒川剛二 殿

学費返金申請書

2025 年度入学に係る学費の返金を以下のとおり申請いたします

申請者受験番号 _____

申請者氏名 _____

申請者住所 (身分証明書記載と同一)

申請者電話番号 _____

返金の理由

所属学校名 _____

所属学校ご担任ご担当者 _____

所属学校住所・連絡先

誓約事項

上記記載内容に虚偽はありません 自署サイン _____

注意事項

- ①記載事項に虚偽があった場合は返金資格が喪失します
- ②本申請書は 2025 年 1 月 31 日 (金) 必着郵送でお送りください
- ③入学費領収書原本・在留カード両面写・学生証写・振込先銀行預金通帳写を添付してください
- ④返金は振込手数料を差し引いて小校より振込します
- ⑤返金振込は 2025 年 2 月 28 日 (金) を予定しています