年　　月　　日

入学辞退届・納付金返還願

専門学校　桑沢デザイン研究所所長　殿

私は、下記の理由により貴校への入学を辞退いたします。
入学金を除く入学手続時納付金を返還くださるようお願いいたします。

入学辞退事由

※入学辞退事由を具体的に記入してください（例：〇〇大学〇〇学部〇〇学科入学の為）

住　所	〒（　　－　　） TEL　　－　　－
受験番号	（ □ 昼間部 ・ □ 夜間部 ）いずれかにチェック
受験生氏名	㊞
保証人氏名	㊞

※捺印は、受験生と保証人で異なる印鑑を使用してください。

振込先金融機関

金融機関名	銀行・信用金庫 その他									支店 （店名）
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号								
フリガナ										
口座名義人										

1、納付金の返還は、「入学辞退届・納付金返還願」受理後 10 日間程度かかります。
2、提出期限：3 月 29 日　12 時必着

提出先：〒150-0041　東京都渋谷区神南 1-4-17
専門学校桑沢デザイン研究所　入試係