

(西暦) 年 月 日

岐阜聖徳学園大学

学 長 観 山 正 見 様

入 学 辞 退 届

私は次の理由により、貴学への入学を辞退します。

理由

(理由記入例:〇〇〇大学〇〇〇学部合格のため)

|           |                  |
|-----------|------------------|
| 受 験 番 号   |                  |
| 本 学 合 格 先 | 学部 ( 専 修 ・ 専 攻 ) |
| 氏 名       | 印                |
| 保 護 者 名   | 印                |

※学費等(入学金を除く)を納入した後で入学を辞退される方は、2027年3月31日(水)16時までに必ず提出してください。

※学費等(入学金を除く)を納入されていない場合、提出の必要はありません。

入学辞退に伴う学費等返還申出書

入学辞退に伴い、2026年度入学手続き時における学費等(入学金を除く)を下記の指定預貯金口座に返還してください。

記

|     |           |            |         |  |
|-----|-----------|------------|---------|--|
| 振込先 | 金 融 機 関 名 |            | 支 店 名   |  |
|     | 預 貯 金 種 目 |            | 口 座 番 号 |  |
|     | フ リ ガ ナ   |            |         |  |
|     | 口 座 名 義   | (保護者名義に限る) |         |  |
| 受取人 | 住 所       | 〒          |         |  |
|     | 氏 名       | 振込先口座名義に同じ |         |  |
|     | 電 話 番 号   |            |         |  |

※振込先口座の通帳の写し(金融機関名、支店名、預貯金種目、口座番号、口座名義フリガナがわかる部分)を添付してください。

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 提出(送付)先<br>〒501-6194 岐阜市柳津町高桑西1-1 岐阜聖徳学園大学 入学広報課        |
| 提出期限 2027年3月31日(水) 16時 <b>必着</b><br>※期限を過ぎた場合は返還に応じません。 |

入学辞退に伴う学費等返還申出書 通帳写し貼りつけ用紙

※振込先口座の通帳の写し  
(金融機関名、支店名、預貯金種目、口座番号、口座名義フリガナが  
わかる部分)を添付してください。