

申 請 日	
-------	--

東京農業大学
東京農業大学短期大学部

受験辞退返金申請書

2010年度 一般入試Ⅱ期

入 試 制 度	
受 験 番 号	
カナシメイ	
出 身 学 校	
生 年 月 日	
電 話 番 号	
住 所	
受 験 学 部 科	生物産業学部： 生物生産学科 アグバィタ学科 食品香粧学科 産業経営学科 短期大学部： 生物生産技術学科 環境緑地学科 醸造学科 栄養学科

赤字で記入（○）してください

記入してください

診	断	書	
受	験	票	
返	金	先	
銀	行	名	
返	金	先	
支	店	名	
口	座	名	義
口	座	番	号
備		考	

※必ずFAX(03-5477-2615)送信後、封筒に申請用紙と朱書きし、添付書類と同封のうえ簡易書留の速達で下記にご送付ください。

〒156-8503 東京都世田谷区桜丘1-1-1 東京農業大学 入試センター インフルエンザ対応 係