

20   年度父母連絡会会費返還申請書

20      年      月      日申請

中央大学父母連絡会会長 殿

申請者 (父母)	住所	〒      -	
	電話		
	父母氏名	(印)	

子女が学部（通信教育課程を除く）に複数在籍のため会費返還の申請をいたします。  
 なお、返還金については下記預金口座へ振り込んでください。

在籍 学生 氏名	上級年次	学籍番号	
		学生氏名	
	下級年次	学籍番号	
		学生氏名	

振 込 先	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義	フリガナ		

(注) 銀行・信用金庫等をご指定ください。ゆうちょ銀行への振込はできません。

- \* 太枠内を漏れなく記入・押印のうえ、持参もしくは郵送で提出してください。
- \* 原則として振込先の口座名義は申請者氏名と同一としてください。
- \* この申請は毎年度必要です。5月1日から1月末日までに申請してください。
- \* この手続で複数のご子女で重複して届いている『草のみどり』を今後1部にまとめさせていただきます。

申請先 中央大学父母連絡会事務局  
 (多摩キャンパス1号館5階学事部学事課内)  
 〒192-0393 東京都八王子市東中野 742-1

事務局使用欄

対象除外	上・下	処理日	
------	-----	-----	--