

협 조	입학담당자

등 록 금 반 환 신 청 서

20 학년도 송원대학교에 등록금을 납부하여 등록의사를 밝혔으나
아래 사유로 인하여 등록의사를 포기하고 등록금을 반환받고자 하
오니 반환하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

학과(계열) 명	주, 야	전형구분	수험번호	성 명	등록금반환액	비 고

※ 등록금반환사유

① 타 대학진학(학교명) () ② 기타사유 : ()

- 붙임서류 : 1. 본인 통장 복사본 1부
2. 본인 신분증 1부
3. 가족관계증명서 1부 (학생본인 통장이 아닐 경우)

20 . . .

본 인 성명 (인)

송원대학교총장 귀하