

● ATM ご利用の場合

- ① 口座番号（【G票】参照）は間違えないように注意してください。
- ② 振込人名義は、「試験コード（【G票】参照）」+「受験生ご本人の氏名」で入力してください。
- 例) 13 ナガミネ ハナコ

③ 【E票】の代わりに〔領収証の原本〕（コピーは不可）を【H票】に貼り付けてください。なお、控えが必要な場合は各自でコピー等をしてください。

**大学提出用**

**入学検定料 振込証明書【E票】**

| 受験番号         | ※    |
|--------------|------|
| 入学試験区分に○を付ける |      |
| 推薦入試         | 一般入試 |
| 特 別          | 公 募  |
|              | A日程  |
|              | B日程  |
| 志望専攻科        |      |

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| フリガナ      | 岐阜医療科学大学<br>助産学専攻科 |
| 氏 名       |                    |
| TEL ( ) - |                    |
| 住 所       |                    |
| 入学検定料     |                    |

※印欄は記入しないでください。  
この受領書をもって入学検定料30,000円の領取と  
します。この票は各自で保管してください。



**本人保管用**

**入学検定料 振込金受領書【F票】**

| 振込日   | 年                  | 月               | 日 |
|-------|--------------------|-----------------|---|
| 金額    | ¥                  | 3               | 0 |
| 振込銀行  | 大垣共立銀行             | 関支店             |   |
| 志望専攻科 | 岐阜医療科学大学<br>助産学専攻科 |                 |   |
| 口座番号  | 668527             |                 |   |
| 所在地   | 岐阜県関市平賀字長峰795-1    |                 |   |
| 電話    | 0575-22-9401(代)    |                 |   |
| 入試区分  | 試験コード              | 入学試験区分名         |   |
| フリガナ  |                    |                 |   |
| 氏名    |                    |                 |   |
| 依頼人   | 志望専攻科              | 岐阜医療科学大学 助産学専攻科 |   |
|       | 〒                  | -               |   |
| 住 所   |                    |                 |   |
| 入学検定料 |                    |                 |   |

（振込後本人が切りはなしてください。）

この受領書をもって入学検定料30,000円の領取と  
します。この票は各自で保管してください。

| 入学試験区分    | 試験コード | 振込期間                         |
|-----------|-------|------------------------------|
| 推 薦 公 署   | 11    | 2019年8月5日(月)～2019年8月26日(月)   |
| 一 般 A 日 程 | 12    | 2019年8月5日(月)～2019年8月26日(月)   |
| 一 般 B 日 程 | 13    | 2019年10月7日(月)～2019年10月21日(月) |
|           | 14    | 2020年1月27日(月)～2020年2月18日(火)  |

入学試験区分名・コードは、必ず記入してください。

受験料金支拂印

3

イ学検定料

受験料金支拂印

2

イ学検定料

受験料金支拂印

1

イ学検定料