

↓ きりとり線

大学提出用

2019年度 岐阜医療科学大学 大学院 保健医療学研究科

入学検定料 振込証明書【E票】

受験番号	※									
志望研究科	保健医療学研究科									
入学試験区分	学内自己推薦	一般								
		A日程	B日程							
フリガナ										
氏名										
入学検定料	¥	3	5	0	0	0				

※印欄は記入しないでください。
※入学試験区分に○をつけてください。

取扱金融機関 収納印	1
---------------	---

本人保管用

2019年度 岐阜医療科学大学 大学院 保健医療学研究科

入学検定料 振込金受領書【F票】

振込依頼日	年 月 日					
金額	¥	3	5	0	0	0
振込先銀行	大垣共立銀行 関支店					
志望研究科	保健医療学研究科					
口座番号	732848					
受取人	岐阜医療科学大学					
手数料						
フリガナ						
氏名						

この受領書をもって入学検定料35,000円の領収とします。この票は各自で保管してください。

取扱金融機関 収納印	2
---------------	---

(取 扱 い 金 融 機 関 で 切 り は な し て く だ さ い)

(振 込 後 本 人 が 切 り は な し て く だ さ い)

2019年度 岐阜医療科学大学 大学院 保健医療学研究科

入学検定料 振込依頼書【G票】

電 信 報

振込依頼日	年 月 日	勘定科目 手数料			
振込先	大垣共立銀行 関支店				
受取人	志望研究科	預金種目	口座番号	金 額	
	保健医療学研究科	普通預金	732848	¥	3 5 0 0 0
	フリガナ	ギフイリヨウカガクダイガク		現金	
	口座名	岐阜医療科学大学		内訳	
所在地	岐阜県関市市平賀字長峰795-1				
電 話	0575-22-9401 (代)				
入学試験区分	試験コード	入学試験区分名			
フリガナ					
氏名					
志望研究科	保健医療学研究科				
住所	〒	-			
	TEL ()	-			

取扱金融機関へお願い

1. 本校内を打電してください。
2. 試験コード番号2桁を氏名(フリガナ)の前に打電してください。
3. E・F・G票の1～3に収納印を押印の上、E・F票を依頼人に返却してください。
4. 振込手数料は、本人払いです。
5. いったん納入した振込金は返却しないでください。
- (組戻し請求には、絶対応じないようお願いします。)
6. 取扱期間以外は受け付けないでください。

取扱金融機関 収納印	3
---------------	---

入学試験区分	試験コード	振込期間	
学内自己推薦	21	2018 年 8 月 6 日 ～ 2018 年 8 月 21 日	
一般	A日程	22	2018 年 11 月 1 日 ～ 2018 年 11 月 20 日
	B日程	23	2019 年 1 月 28 日 ～ 2019 年 2 月 12 日

入学試験区分名・コードは、必ず記入してください。