

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

(振込後は、本人が受け取った振込票を大切に保管してください。)

※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 受納印	1
---------------	---

この受領書をもつて入学検定料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 受納印	2
---------------	---

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 振込証明書【E票】

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

(取扱い金融機関で切りはなしてください。)

入学検定料 振込依頼書【G票】

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【F票】

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

- 太枠内を打電してください。
- 試験コード番号折末氏名(フリガナ)の前に打電してください。
- E・F・G票の1~3に吸納印を押印の上、E・F票を依頼人に返却してください。
- 振込手数料は、本人払いです。
- いつさん納入した振込金は返却しないでください。
- (結果)請求には、絶対心地のいいお預りします。
- 取扱期間以外は受け付けないです。

取扱金融機関 受納印	3
---------------	---

--	--	--