

●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

2021年度 岐阜医療科学大学 助産学専攻科
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				
推薦選抜	一般選抜			
特 別	公 募	A日程	B日程	
志 望 専 攻 科				
岐 阜 医 療 科 学 大 学 助 産 学 専 攻 科				
フリガナ				
氏 名				
入 学 検 定 料				
¥	3	0	0	0

※印欄は記入しないでください。



2021年度 岐阜医療科学大学 助産学専攻科
入学検定料 振込金受領書【F票】

振 込 依 頼 日	年	月	日
金 額	¥	3	0
振 込 先 銀 行	大垣共立銀行 関支店		
志 望 専 攻 科	口座番号		
岐 阜 医 療 科 学 大 学 助 産 学 専 攻 科	668527		
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30,000円の領収とします。この票は各自で保管してください。



本人保管用

切り取り線（切り取ってください。）

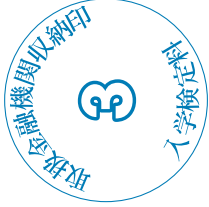
（取り扱い金融機関で切りはなしてください。）

2021年度 岐阜医療科学大学 助産学専攻科 入学検定料 振込依頼書【G票】

振 込 依 頼 日	年	月	日	勘定科目						電 信 扱
振 込 先	大垣共立銀行 関支店									
				志 望 専 攻 科	預金種目	口座番号				
				岐 阜 医 療 科 学 大 学 助 産 学 専 攻 科	普通預金	668527	金 額	¥	3	0
				フリガナ	ギ フ イ リ ヨ ウ カ ガ ク ダ イ ガ ク					0
				口 座 名	岐 阜 医 療 科 学 大 学		内 金			0
				所 在 地	岐阜県関門市平賀字長峰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						
				志望専攻科	岐 阜 医 療 科 学 大 学 助 産 学 専 攻 科					
				住 所	〒 - -					
				TEL ()	-					
				依 頼 人						

取扱い金融機関へお願い

1. 大枠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に取納印を押印の上、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。（相戻し請求には、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。



入学試験区分	試験コード	振込期間（振込期間内に振込してください）
特別推薦	11	2020年8月11日(火)～2020年8月24日(月)
推薦選抜	12	2020年8月11日(火)～2020年8月24日(月)
一般選抜	13	2020年9月28日(月)～2020年10月19日(月)
	14	2020年11月13日(金)～2020年12月2日(水)

入学試験区分名・コードは、必ず記入してください。

--	--	--