

領収書(入学検定料)

年 月 日	
金額	百万 千 円 1 5 0 0 0
振込先	岩手銀行本町支店
受取人	普通預金 0146050 ガッコウホウジン イワテイカダイガク 学校法人 岩手医科大学
	フリガナ 受験者名 様 振込人 様 ご住所
備考	岩手医科大学医療専門学校

上記のとおり振込金として領収しました。

(取扱店)

銀行
店

収納印

(取扱店→振込人)

振込通知書(入学検定料)

年 月 日	
金額	百万 千 円 1 5 0 0 0
振込先	岩手銀行本町支店
受取人	普通預金 0146050 ガッコウホウジン イワテイカダイガク 学校法人 岩手医科大学
	フリガナ 受験者名 様 振込人 様 ご住所
備考	岩手医科大学医療専門学校

上記のとおりお振込みいたしましたのでご通知申し上げます。

年 月 日
(取扱店)

銀行
店

(取扱店→取まとめ店→受取人)

振込依頼書(入学検定料)

科目	
ご依頼日	年 月 日
振込先	岩手銀行本町支店
受取人	普通預金 口座番号 0146050 ガッコウホウジン イワテイカダイガク 学校法人 岩手医科大学
ご依頼人	フリガナ ※E1 受験者名 様 振込人 様 ご住所 TEL - -
	備考 岩手医科大学医療専門学校
電信扱	振込手数料
金額	百万 千 円 1 5 0 0 0
金種内訳	

○太線の中だけボールペンでお書きください。

※以降を打電してください。

(取扱店保管)

検印
精査
受付

切取線

振込依頼書(入学検定料)

1.入学検定料 15,000円

2.入学検定料の支払い方法

- 本振込依頼書を印刷し、上記振込依頼書(入学検定料)に必要な事項を記入の上、切取線より切り離してご使用ください。
- 出願期間内に銀行(ゆうちょ銀行を除く)の窓口から、上記用紙を使用し入学検定料をお振込みください。振込には別途手数料がかかります。
- 領収書(入学検定料)を受け取り、取扱銀行収納印があるか確認して下さい。
- 領収書(入学検定料)をコピーし、コピーを他の出願書類とともに送付して下さい。

3.注意事項

- 振込の際は必ず本振込用紙を印刷し銀行窓口で振り込み、ATMは利用しないで下さい。また、ゆうちょ銀行からの振り込みは出来ませんのでご注意ください。
- 記入内容に間違いがあった場合は二重線を引いて正しく記入して下さい。訂正印は必要ありませんが、銀行によっては必要な場合もありますので、印鑑を用意して下さい。
- 領収書(入学検定料)はご本人控えとなりますので、大切に保管して下さい。