

○ 記入例 ○

※注意点

- ・お振込を確認する重要な書類です。ご記入の際は楷書体ではっきりとお書きください。
- ・このページを印刷して払い込むことはできません。払込取扱票は以下の(1)または(2)によりご請求ください。

- (1) 直接保健学研究科学務グループ窓口で請求
- (2) 郵送にて請求

郵送の場合は、「編入学検定料払込取扱票請求」と朱書き、返信用封筒を同封の上、下記のとおりお送りください。

返信用封筒	請求先
<ul style="list-style-type: none"> ・角形2号（A4サイズが入る大きさ） ・返信先の郵便番号、住所、氏名を記載 ・120円分の切手を貼付（速達を希望する場合は410円分の切手） 	<p>〒036-8564 青森県弘前市本町66番地1 弘前大学保健学研究科学務グループ 行</p>

払込取扱票

00	仙台																	
口座記号番号										千	百	十	万	千	百	十	円	
0	2	2	7	0	0	6	4	0	9	1	金額			3	0	0	0	0
加入者名	弘前大学										料金		備考					
通信欄	※ 入学検定料 弘前大学（医学部保健学科第3年次編入学試験） （2021）年度入学 ※必ず窓口で払い込み、ATM（現金自動預払機）は利用しないでください。 また、募集要項にて取扱期間を確認し、取扱期間内に払い込んでください。																	
ご依頼人	おところ（郵便番号 〇〇-〇〇〇〇） 〇〇県 〇〇市 〇〇〇〇〇〇〇〇 おなまえ 弘大 太郎 様 携帯電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇										日附印							

※欄は、ご依頼人がご記入ください。著者で切り離してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0227000	64091						
加入者名	弘前大学							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
				3	0	0	0	0
ご依頼人	弘大 太郎 様							
料金	円							

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。切り取らないでお出してください。

振替払込受付証明書（お客様用）
（ご依頼人→郵便局・ゆうちょ銀行→ご依頼人）
（大学提出用）

口座記号番号	02270-0-64091							
加入者名	弘前大学							
払込金額	千	百	十	万	千	百	十	円
				3	0	0	0	0
ご依頼人住所氏名	〇〇県 〇〇市 〇〇〇〇〇〇〇〇 弘大 太郎							
入学検定料	弘前大学（医学部保健学科）（第3年次編入学）							

日附料の無いものは無効（承認番号仙函第199号）

この受領証は大切に保管してください。

入学希望年度

志願者本人の住所・氏名

志願者本人の氏名

志願者本人の住所・氏名

志願者本人と連絡のとれる電話番号（どちらかでも可）
記入内容について、こちらの連絡先にご連絡することがあります。

志願者で切り離してください。