

○ 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)
(2022) 年度入学

ご依頼人
お名前 **弘大 太郎** 様

おところ (郵便番号 ○○○-○○○)
○○県 ○○市 ○○○○○○○○

携帯電話番号 (○○○ - ○○○○ - ○○○○)
電話番号 (○○○ - ○○ - ○○○○)

注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号仙第9152号)
り下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	2	2	7	0	0	6	4	0	9	1
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	日 附 印										

ご依頼人 **弘大 太郎** 様

日 附 印

料 金 円

この受領証は大切に保管してください。

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)
(大学様出用)

口座記号番号	0	2	2	7	0	0	6	4	0	9	1
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	○○県 ○○市 ○○○○○○○○○ 弘大 太郎										
住所氏名	弘大 太郎										
日 附 印	日 附 印										

日 附 印

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
(承認番号仙第1999号)

志願者で切り離してください。

入学希望年度

志願者本人の
住所・氏名

志願者本人の
住所・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。