

○ 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) 保健学研究科学務グループ窓口で請求
 - (2) 郵送にて請求

封筒に「編入学検定料払込取扱票請求」と朱書し、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380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</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）
(2023) 年度入学

ご依頼人
おところ（郵便番号 ○○○-○○○）
○○県 ○○市 ○○○○○○○○
おなまえ **弘大 太郎** 様

携帯電話番号 (000 - 0000 - 0000)
電話番号 (0000 - 00 - 0000)

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											
	64091																
加入者名	弘前大学																
金額	千	百	十	万	千	百	十	円									
				3													
ご依頼人	弘大 太郎 様																
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	02270-0-64091															
加入者名	弘前大学															
払込金額	億	百	十	万	千	百	十	円								
				3												
ご依頼人住所氏名	○○県 ○○市 ○○○○○○○○○ 弘大 太郎															
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199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

弘大 太郎

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。