

○ 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、「大学院入学検定料払込関係書類請求」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>

票

00	仙台	口座記	022700	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
								3				

加入者名 弘前大学

通信欄

* 入学検定料
弘前大学大学院保健学研究科 (博士前期) 課程
(2021) 年度 (春) 期入学

* 入学希望時期
(博士前期課程は春)
(博士後期課程は春または秋)

おなまえ 弘大 太郎

ご依頼人 弘大 太郎

おところ (郵便番号 〇〇-〇〇〇〇)
〇〇県 〇〇市 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

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)

※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。

※この受領証は大切に保管してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	022700	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 日 附 印

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	千	百	十	万	千	百	十	円
								3				

ご依頼人住所氏名 〇〇県 〇〇市
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
弘大 太郎

入学検定料
弘前大学
大学院

日附料の無い
ものは無効
(承認番号仙函第199号)

志願者で切り離してください。

志願者本人の氏名

志願者本人の住所・氏名

志願者で切り離してください。

入学希望年度

志願する課程
(次のいずれか)
・博士前期
・博士後期

博士前期

入学希望時期
(博士前期課程は春)
(博士後期課程は春または秋)

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。