

入学検定料送金確認票

弘前大学大学院保健学研究科保健学専攻(博士前期課程)

外国人留学生特別選抜

- 入学検定料 30,000 円を、銀行振り込みにて納入してください。

ローマ字	Family Name First Name	国籍	現在の滞在国名
漢字 (母国語) [※1]			

[※1] 外国人留学生は、氏名の漢字欄を母国語で記入してください。姓・名の順に記載してください。

下記の情報をもとに入学検定料 30,000 円を銀行に振り込んでください。

※注意

- 振込には別途「送金手数料」が必要となります。
- さらに、日本国外から振り込む場合は「日本国内取引手数料」が必要となります。なお、送金手数料及び日本国内取引手数料は銀行窓口で必ず「依頼人負担」と指定してください。指定を行わない場合、金融機関で取引手数料が入学検定料から自動的に差し引かれるため、弘前大学への入金が不足となります。この場合、入学検定料を支払ったとはみなされませんのでご注意ください。

(1) 振込先

銀行名	青森銀行	支店名	親方町支店	スィフトコード	AOMBJPJT
銀行住所	〒036-8191 青森県弘前市親方町 19				
口座番号	201-1228599	口座名義	国立大学法人弘前大学 学長 福田 眞作		
口座の種類	普通	口座所有者電話番号	0172-36-2111		
口座所有者住所	〒036-8560 青森県弘前市文京町 1 番地				

(2) 振込人の情報をご記入ください。

ふりがな				志願者との間柄
振込人氏名				
ふりがな			口座番号	支店名
振込元銀行				
振込期日	西暦	年	月	日