

○ 記入例 ○

| | | |
|-------------|--|-----------------|
| 00 | 仙台 | 票 |
| 口座記号 | | 千 百 十 万 千 百 十 円 |
| 0 2 2 7 0 0 | | 金額 3 0 0 0 0 |
| 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 (2024) 年度 (春) 期入学 <small>※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。</small> | |
| 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 | |
| ご依頼人 | お電話番号 (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) | |
| 印刷 | 印刷 | |

振替払込請求書兼受領証

| | |
|--------|------------------------------|
| 口座記号番号 | 0 2 2 7 0 0 |
| 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 | (消費税込) 日 附 印 |
| 円 | 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 | 億 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 大学院 |
| 日附料の無い ものは無効 (承認番号仙函第199号) | 日 附 印 |

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・後期過程：春)

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。

志願者で切り離してください。