

○ 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6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
0	2	2	7
0	0	6	4
0	9	1	0
金額		千	百
3	0	0	0
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)
(2024) 年度入学

ご依頼人
おなまえ **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 (○○○ - ○○ - ○○○○)

日 附 印

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
	3	0	0	0	0	0
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)
(大学振出用)

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
	3	0	0	0	0	0
ご依頼人	弘大 太郎 様					
住所氏名	○○県 ○○市 ○○○○○○○○○ 弘大 太郎					
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 印

この受領証は大切に保管してください。

※欄は、ご依頼人がご記入ください。

※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。また、募集要項にて取扱期間を確認し、取扱期間内に払い込んでください。

※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) 下部には何も記入しないでください。

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。

志願者で切り離してください。