

○ 記入例 ○

00	仙台	口 座 記	千	百	十	万	千	百	十	円
0	2	2	7	0	0	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 (修士) 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 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 おなまえ 弘大 太郎 様									
ご依頼人	入学希望時期 (修士・博士前期・博士後期課程：春)									
ご依頼人	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)									
ご依頼人	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。									

入学希望年度

志願する課程
(次のいずれか)
・修士
・博士前期
・博士後期

修士

入学希望時期
(修士・博士前期・博士後期課程：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。

志願者で切り離してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 2 2 7 0 0
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	

この受領証は大切に保管してください。

志願者本人の
氏名

志願者本人の
住所・氏名

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	日 附 印
弘前大学 大学院	

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。