

|          |  |  |      |         |             |
|----------|--|--|------|---------|-------------|
| 電信扱      | 振込依頼書(取扱店保存)   |  |      | 科目      |             |
| 依頼日      | 年 月 日  |  | 振込指定 | 電信扱     | 手数料         |
| 振込先銀行    | 東邦銀行 (0126) いわき営業部 (601)   |  |      | 金額      | ¥ 3 5 0 0 0 |
| 受取人      | 預金種目   | 普通預金   | 口座番号 | 2536027 | 内<br>訳      |
|          | 口座名  | ガク) イリヨウソウセイダイガク<br>学校法人医療創生大学   |      |         |             |
| 現金       |  |  |      |         |             |
| 当手枚      |  |  |      |         |             |
| 他手枚      |  |  |      |         |             |
| 依頼人(志願者) | 整理コード  | 志願者氏名  |      |         |             |
|          | カ<br>ナ   |  |      |         |             |
|          | 漢<br>字   |  |      |         |             |
| 〒        | TEL - -  |  |      |         |             |
| 出願課程等    | 生命理工学専攻(修士) <input type="checkbox"/> 学内推薦<br>生命理工学専攻(博士後期) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>臨床心理学専攻(修士) <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>※希望の出願課程を○で囲み、受験する入試種別をチェックしてください。 | <入試種別><br>一般 <input type="checkbox"/> 秋入学入試 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>社会人 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 |      |         |             |



※どの銀行からでもご送金できますが、東邦銀行本・支店からは手数料が不要です。  
また、ATM(現金自動預払機)は使用できませんので、必ず銀行窓口を利用して下さい。

取扱銀行へお願い

- ①整理コードは依頼人名頭部に打電して下さい。
- ②収納印②③には必ず押印し依頼人にお返し下さい。

(銀行で切り離して下さい)

振込金額収証 大学院 学内推薦・一般・社会人 入学試験(本人保管用)

|       |  |  |     |             |  |
|-------|--|--|-----|-------------|--|
| 振込日   | 年 月 日  |  | 金額  | ¥ 3 5 0 0 0 |  |
| 振込先銀行 | 東邦銀行 いわき営業部  |  |     |             |  |
| 口座番号  | 普通   | 2536027  | 受取人 | 学校法人医療創生大学  |  |
| 依頼人   | 整理コード  | 志願者氏名  |     |             |  |
|       | カ<br>ナ   |  |     |             |  |
|       | 漢<br>字   | 様  |     |             |  |
| 出願課程等 | 生命理工学専攻(修士) <input type="checkbox"/> 学内推薦<br>生命理工学専攻(博士後期) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>臨床心理学専攻(修士) <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>※希望の出願課程を○で囲み、受験する入試種別をチェックしてください。 | <入試種別><br>一般 <input type="checkbox"/> 秋入学入試 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>社会人 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 |     |             |  |



上記の通り大学院 入学試験 検定料として領収いたしました。

(注) 一旦振込まれた検定料はいかなる理由があっても返還しない。

依頼人(志願者)へお願い

整理コード欄は、志望専攻のアルファベットを次の要領で記入すること。

(修士課程) 生命理工学専攻: RM

(博士後期課程) 生命理工学専攻: RD

(修士課程) 臨床心理学専攻: PM

(出願の際切り離して下さい)

振込連絡票 大学院 学内推薦・一般・社会人 入学試験(大学返送用)

|       |  |  |     |             |  |
|-------|--|--|-----|-------------|--|
| 振込日   | 年 月 日  |  | 金額  | ¥ 3 5 0 0 0 |  |
| 振込先銀行 | 東邦銀行 いわき営業部  |  |     |             |  |
| 口座番号  | 普通   | 2536027  | 受取人 | 学校法人医療創生大学  |  |
| 依頼人   | 整理コード  | 志願者氏名  |     |             |  |
|       | カ<br>ナ   |  |     |             |  |
|       | 漢<br>字   | 様  |     |             |  |
| 出願課程等 | 生命理工学専攻(修士) <input type="checkbox"/> 学内推薦<br>生命理工学専攻(博士後期) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>臨床心理学専攻(修士) <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>※希望の出願課程を○で囲み、受験する入試種別をチェックしてください。 | <入試種別><br>一般 <input type="checkbox"/> 秋入学入試 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期<br>社会人 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 |     |             |  |



上記の通り大学院 入学試験 検定料として振込みいたしました。