

●ATM ご利用の場合

- ①口座番号 (【C票】参照) は間違えないように注意してください。
- ②振込人名義は、[試験コード (【C票】参照)] + [受験生ご本人の氏名] で入力してください。

例) 21 ナガミネ イチロウ

- ③【A票】の代わりに〔領収証の原本〕(コピーは不可) を【D票】に貼り付けてください。なお、控えが必要な場合は各自でコピー等をしてください。

↓ きりとり線

大学提出用

2023年度 岐阜医療科学大学 大学院 保健医療学研究科

入学検定料 振込証明書【A票】

受験番号	※				
志望研究科	保健医療学研究科				
入学試験区分	学内自己推薦	一般			
		A日程	B日程		
フリガナ					
氏名					
入学検定料	¥	3	5	0	0

※印欄は記入しないでください。
※入学試験区分に○をつけてください。

取扱金融機関
収納印

1

入学検定料

本人保管用

2023年度 岐阜医療科学大学 大学院 保健医療学研究科

入学検定料 振込金受領書【B票】

振込依頼日	年	月	日		
金額	¥	3	5	0	0
振込先銀行	大垣共立銀行 関支店				
志望研究科	保健医療学研究科				
口座番号	732848				
受取人	岐阜医療科学大学				
手数料					
フリガナ					
氏名					

この受領書をもって入学検定料35,000円の領収とします。この票は各自で保管してください。

取扱金融機関
収納印

2

入学検定料

2023年度 岐阜医療科学大学 大学院 保健医療学研究科

入学検定料 振込依頼書【C票】

振込依頼日	年	月	日
振込先	大垣共立銀行 関支店		
受取人	志望研究科	預金種目	口座番号
	保健医療学研究科	普通預金	732848
依頼人	フリガナ	ギフイリヨウカカクダイガク	
	口座名	岐阜医療科学大学	
所在地	岐阜県関市市平賀字長峰795-1		
電話	0575-22-9401 (代)		
入学試験区分	試験コード	入学試験区分名	
フリガナ			
氏名			
志望研究科	保健医療学研究科		
住所	〒 - - TEL () -		

取扱い金融機関へお願い

1. 本校内を打電してください。
2. 試験コード番号2桁を氏名(フリガナ)の前に打電してください。
3. A・B・C票の1~3に収納印を押し印の上、A・B票を依頼人に返却してください。
4. 振込手数料は、本人払いです。
5. いったん納入した振込金は返却しないでください。
(細長し請求には、絶対応じないようお願いします。)
6. 取扱期間以外は受け付けないでください。

取扱金融機関
収納印

3

入学検定料

入学試験区分	試験コード	振込期間
学内自己推薦	21	2022年 8月10日(水)~2022年 8月24日(水)
一般	A日程	2022年 9月15日(木)~2022年 9月29日(木)
	B日程	2023年 2月 2日(木)~2023年 2月16日(木)

入学試験区分名・コードは、必ず記入してください。