

入学試験検定料の納入について

入学試験受験料の納入については、下記の内容をご確認頂き、振込用紙の太枠内に必要事項をご記入の上、出願期間内にお振り込み下さい。

- 1.「ご依頼人」欄は、必ず受験生本人の氏名・住所・電話番号をご記入下さい。
- 2.入学試験検定料の納入は、可能な限り銀行窓口をご利用下さい。難しい場合はATM利用も可能です。
- 3.取扱銀行の取扱印をもって、当校の領収書にかえさせていただきます。
- 4.「②振込金受付証明書(学校提出用)」を金融機関から受け取り、**様式8**に貼付し提出して下さい。  
※ATM利用の場合は、ご利用明細票を**様式8**に貼付してください。

-----**志願者切り取り**-----

<金融機関の方へ>

検定料の納入は可能な限り銀行窓口を利用し、難しい場合はATM利用も可能としています。

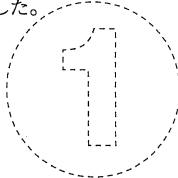
①～③を御印後、①②を依頼人に返却してください。

①振込金受取書(本人控)

|      |   |        |   |
|------|---|--------|---|
| 令和   | 年   | 月      | 日 |
| 金額   | 百万  | 千      | 円 |
|      |   | ¥20000 |   |
| 先方銀行 | 中国銀行倉敷支店  |        |   |
| お受取人 | 公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構<br>クラシキチュウオウ カンゴ センモン ガッ コウ<br>倉敷中央看護専門学校 |        |   |
| ご依頼人 |   |        |   |
| (備考) | 手数料   |        |   |

上記のとおり振込金として  
受取りました。

(取扱店)  
↓  
(依頼人)



収入  
印紙

②振込金受付証明書(学校提出用)

|      |   |        |   |
|------|---|--------|---|
| 令和   | 年   | 月      | 日 |
| 金額   | 百万  | 千      | 円 |
|      |   | ¥20000 |   |
| 先方銀行 | 中国銀行倉敷支店  |        |   |
| お受取人 | 公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構<br>クラシキチュウオウ カンゴ センモン ガッ コウ<br>倉敷中央看護専門学校 |        |   |
| ご依頼人 | おなまえ  |        |   |
|      | おとこ   |        |   |
| (備考) |   |        |   |

上記のとおりお振込みいたしましたからご通知  
申し上げます。

(取扱店)  
↓  
(依頼人)  
↓  
(受取人)



③振込依頼書(取扱店保管)

|           |  |        |         |
|-----------|--|--------|---------|
| 科目        |  |        |         |
| ご依頼日      | 令和   | 年      | 月 日     |
| 先方銀行      | 中国銀行倉敷支店   |        |         |
| お預金種目     | 普通   | 口座番号   | 1550355 |
| お受取人      | (おなまえ) 公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構<br>クラシキチュウオウ カンゴ センモン ガッ コウ<br>倉敷中央看護専門学校 |        |         |
|           | (おところ) (電話)086-422-9311<br>倉敷市鶴形1-8-5                                |        |         |
| ご依頼人      | (フリガナ)   |        |         |
|           | (おなまえ)   |        |         |
|           | (おところ)   | (電話)   | - -     |
| 金額        | 百万   | 千      | 円       |
|           |  | ¥20000 |         |
| 現金        | 枚  |        |         |
| 当手        | 枚  |        |         |
| 他手        | 枚  |        |         |
| 収納印または振替印 | 3  |        | 検印      |
|           |  |        | 受付印     |

◎各票の太線のなかだけボールペンで記入下さい。  
◎振込手数料はご依頼人が負担ください。

(取扱店保管)