

振込用紙 A 看護学部用

A 入学検定料振込証明書

金額	年	月	日
振込先	金額	千	円
預金種目	¥ 3 5 0 0 0		
口座名	関西みらい銀行 河瀬支店		
お名前	普通預金	口座番号	449125
依頼人(志願者)	学校法人 聖泉学園	フリガナ	
志願学部	お名前	おところ	様
	電話 ()		
	看護学部		

(注) 検定料を振込の際、この振込受付証明書に必ず金融機関の証明を受けてください。(ATMからの振込不可)



(受付銀行→本人→大学へ)

B 入学検定料領収書 (本人控用)

金額	年	月	日
振込先	金額	千	円
預金種目	¥ 3 5 0 0 0		
口座名	関西みらい銀行 河瀬支店		
依頼人(志願者)	普通預金	口座番号	449125
志願学部	学校法人 聖泉学園	フリガナ	
	お名前	おところ	様
	電話 ()		
	看護学部		
	手数料		

上記の金額正に受け取りました。



(受付銀行→本人保管)

※この領収書は大切に保存してください。

C 入学検定料振込依頼書 (取扱店保存)

依頼日	年	月	日	電信扱	手数料
振込先	金額	千	円	金額	¥ 3 5 0 0 0
依頼人(志願者)	お名前	おところ	志願学部	内	現金
	フリガナ	電話 ()	看護学部	取扱銀行	振替
	お名前	おところ	看護学部	手数料	
	おところ	電話 ()	看護学部	取扱銀行	収納印
	お名前	おところ	看護学部	取扱銀行	収納印

【取扱銀行へのお願ひ】

①太線内を打電してください。

②収納印は1、2にもれなく正確に押印し、A B各票は依頼人にお返しください。(受付銀行保管用)