

## 入学検定料の納入について

入学検定料の納入については、下記の内容をご確認いただき、振込用紙の太枠内に必要事項をご記入の上、出願期間内にお振込みをお願いいたします。

1. 入学検定料の納入は、銀行振込となります。郵便局からの振込はできません。
2. 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。
3. 振込金受領書(学校提出用)を金融機関から受け取り、出願書類とともに郵送してください。
4. 「ご依頼人」欄は、必ず受験生本人の氏名・住所・電話番号をご記入ください。

金融機関切り取り線

### 振込依頼書

科目

○各票の太線のなかだけボールペンで記入ください。	ご依頼日	年 月 日	電信扱	手数料					
	先方銀行	静岡銀行 本店		金額				¥	1 0 0 0 0
お受取人	預金種目	普通	口座番号	0457676	内訳	現金			
						当券			
						万		五	
						五千		一	
						千			
						五百		合計	
						百		振込金+	
						五十		手数料	
						+		おつり	
ご依頼人	(フリガナ)	シズオカサイセイカイカンゴセンモンガッコウ			金種内訳				
	(おなまえ)	静岡済生会看護専門学校							
	(おところ)	(電話)	054-285-5914						
		静岡市駿河区小鹿一丁目1番24号			収納印または振替印				
		(電話)	-	-					

手数料依頼人払

### 振込金(兼手数料)受領書

(本人保管用)

年 月 日	
金額	¥ 1 0 0 0 0
手数料	
先方銀行	静岡銀行 本店
預金種目	普通
口座番号	0457676
お受取人	おなまえ 静岡済生会看護専門学校
ご依頼人	(おなまえ)

※「ご依頼人欄」は、受験生本人の氏名をご記入ください。

上記の金額正に受取りました。



(取扱い支店)

銀行 支店

(取扱店→依頼人)

金融機関切り取り線

### 振込金受領書

(学校提出用)

年 月 日	
金額	¥ 1 0 0 0 0
(おところ)	千 -
ご依頼人住所氏名	(おなまえ)
(電話)	- -
	(おなまえ)

※「ご依頼人住所氏名欄」は、受験生本人の住所・電話番号・氏名をご記入ください。



受付局日附印

(取扱店→依頼人→静岡済生会看護専門学校)

お問合せ先 静岡済生会看護専門学校 入試係  
TEL:054-285-5914 FAX:054-285-7718

※「ご依頼人」欄は、必ず受験生本人の氏名・住所をご記入ください。  
※窓口での振り込みをお願いします。(ATMの振込み不可)  
**<金融機関へのお願い>**  
**必ず受領書の「本人保管用」及び「学校提出用」を受験生へお渡しください。**

(取扱店保管)