

令和6年度 島根大学「入学検定料」振込依頼書等用紙（大学院医学系研究科看護学専攻博士後期課程用）

留意事項

1. 下記3の事項を記入のうえ①の切取線にそって切り離し、I・II・IIIの各票セットのまま金融機関窓口にてご使用ください。

なお、ATM（現金自動預払機）は使用しないでください。

2. 振込手続き後、金融機関窓口から返却されたII・IIIの各票は金融機関収納印を確認のうえ、③の切取線にそって切り離し「III票 振込金証明書（島根大学提出用）」は、他の出願書類と同封のうえ本学に送付してください。なお、「II票 振込金受取書（志願者保管）」は、領収証として保管願います。

3. 志願者が記入する事項

「I票 振込依頼書」 : 依頼日、志願者のフリガナ（カタカナ）、志願者氏名（漢字）、住所、電話番号

「II票 振込金受取書（志願者保管）」 : 依頼日、志願者のフリガナ（カタカナ）、志願者氏名（漢字）

「III票 振込金証明書（島根大学提出用）」 : 依頼日、志願者のフリガナ（カタカナ）、志願者氏名（漢字）、電話番号

4. 振込手数料は、ご依頼人（志願者）負担となります。

5. 金融機関窓口での取扱期間は、以下のとおりです。

令和5年12月11日(月)から令和5年12月22日(金) [15時00分]

..... (① 志願者が切り離してください)

I票 振込依頼書

手数料ご依頼人負担

【金融機関へお願い】

○ 収納印は、I・II・IIIの3箇所全てに押し、②の切取線にそって切り離し、II・IIIの各票は、ご依頼人にお返しくください。

○ ご依頼人氏名の前に必ず整理番号を打電してください。

依頼日	年 月 日	電信扱	手数料							
振込先	山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092		金額		¥	3	0	0	0	0
受取人	シマネダイガク (ケンテイ) 島根大学(検定) (電話) 0852-32-6029 島根県松江市西川津町 1060		内訳							
	ご依頼人									
ご依頼人	【金融機関へお願い】 整理番号(8桁)から打電願います。 (整理番号) 67200000 (志願者のフリガナ)		金融機関窓口 取扱期間 [期間外の取扱不可] 令和5年12月11日(月) ~ 令和5年12月22日(金)							
	(志願者氏名)		収納印	取扱銀行 I 収納印						
	(住所)									
	(電話) - -									

..... (② 金融機関で切り離してください)

II票

振込金受取書(志願者保管)

依頼日	年 月 日
金額	¥ 3 0 0 0 0 0
手数料	
受取人	山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 島根大学(検定)
ご依頼人	(整理番号) II 67200000 (志願者のフリガナ)
	(志願者氏名)

上記の金額正に受取りました。

収入
印紙

取扱銀行
II
収納印

..... (③ 振込後、志願者が切り離し提出してください)

III票 振込金証明書(島根大学提出用)

依頼日	年 月 日
金額	¥ 3 0 0 0 0 0
受取人	山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 島根大学(検定)
ご依頼人	(整理番号) III 67200000 (志願者のフリガナ)
	(志願者氏名)
	(電話) - -
選抜	令和6年度 島根大学 大学院医学系研究科看護学専攻博士後期課程

上記のとおり振込みしました。

受験
番号 ※ 大学記入欄

取扱銀行
III
収納印

(出願書類送付用封筒：角形2号)

速 達

6 9 3 8 5 0 1

郵便切手

特定記録

大学院看護学専攻（博士後期課程）

入学願書 在中

出雲市塩冶町八九一

島根大学医学部事務部学務課

大学院担当 行

差 出 人	住 所	〒 () 電話番号 ()
	氏 名	

(裏面)

大学院看護学専攻（博士後期課程）入学出願用

次の書類等を確認し、一括して封入してください。

①	入学志願票
②	受験票・写真票
③	成績証明書（作成者が厳封したもの）
④	修了（見込み）証明書（作成者が厳封したもの）
⑤	修士の学位記の写
⑥	修士論文等
⑦	研究業績調書
⑧	研究計画書
⑨	入学検定料振込金証明書 （30,000円の「Ⅲ票 振込金証明書（島根大学提出用）」）
⑩	返信用封筒（受験票送付用）514円分の切手を貼ってください。
⑪	あて名票（合格通知書送付用）
⑫	受験許可書（大学院在学中の者または在職者）
（注意）出願書類等に不備がある場合は、受理しません。	

(返信用封筒 (受験票送付用) : 長形3号)

- 中 途 -						
□ □ □ □ □ □ □						
<p>1. 514円分の切手を貼ってください。</p> <p>2. 郵便番号, 住所, 氏名を明記してください。</p>						
特定記録						
受験票在中 大学院看護学専攻(博士後期課程)						
殿						
島根大学医学部						
事務部学務課大学院担当						
島根県出雲市塩冶町89-1						
郵便番号 693-8501						
電話 : (0853)20-2083						
※ □ □ □ □ □ □ □						

あて名票
予備

□□□-□□□□

都府
道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院看護学専攻
(博士後期課程)

※

(注意) ※印欄は記入しないでください。

6 9 3 - 8 5 0 1

島根県出雲市塩冶町 89-1

島根大学医学部事務部学務課大学院担当

差出人

電話番号： 0853-20-2083

書類

□□□-□□□□

都府
道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院看護学専攻
(博士後期課程)

※

あて名票
本人通知用
(注意) ※欄は記入しないでください。

合格通知書発送用

6 9 3 - 8 5 0 1

島根県出雲市塩冶町 89-1

島根大学医学部事務部学務課大学院担当

差出人

電話番号： 0853-20-2083

書類