

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医科学専攻博士課程用)

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、領収証として保管願います。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。

第1次: 令和5年 8月14日(月)から令和5年 8月25日(金) [15時00分]

第2次: 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

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
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					
【金融機関へお願い】		金融機関窓口 取扱期間 【期間外の取扱不可】					
整理番号(8桁)から打電願います。		第1次: 令和5年8月14日(月)					
(整理番号) 67000000		~ 令和5年8月25日(金)					
(志願者のフリガナ)		第2次: 令和5年12月11日(月)					
		~ 令和5年12月22日(金)					
(志願者氏名)		取扱銀行 I 収納印					
(住所)		I 収納印					
(電話)							

【金融機関へお願い】
○ 収納印は、I・II・IIIの3箇所全てに押し印し、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ださい。
○ 依頼人氏名の前に必ず整理番号を打電してください。

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
金額		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)	(整理番号) II 670000000					
(志願者のフリガナ)		ご依頼人					
(志願者氏名)		II 収納印					
(電話)							

上記の金額正に受取りました。

② 金融機関で切り離してください

収入印紙

取扱銀行 II 収納印

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
金額		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)	(整理番号) III 670000000					
(志願者のフリガナ)		ご依頼人					
(志願者氏名)		III 収納印					
(電話)							
選抜	令和6年度 島根大学 大学院医学系研究科医科学専攻博士課程	上記のとおり振込みました。					

上記のとおり振込みました。

③ 振込後、志願者が切り離し提出してください

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

大学院医科学専攻博士課程
入学願書 在中

島根大学医学部事務部学務課大学院担当 行

出雲市塩冶町八九一

差出人	住所	〒 () 電話番号 ()
	氏名	

(裏面)

大学院医科学専攻博士課程入学出願用

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	卒業証明書等（作成者が厳封したもの）
⑤	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）」）
⑥	推薦書（社会人入試志願者）
⑦	研究・臨床経験概要（社会人入試志願者）
⑧	研究業績目録（社会人入試志願者）
⑨	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。）
⑩	あて名票（合格通知書送付用）
⑪	「在留カード」の写し
⑫	受験許可書
（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 込						
□ □ □ □ □ □ □						
<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						
在 中 大学院医科学専攻博士課程受験票						
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

(注意) ※欄は記入しないでください。

本人通知用 合格通知書発送用

□ □ □ - □ □ □ □

都府道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院医科学専攻博士課程

※

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

あて名票

予備

□ □ □ - □ □ □ □

都府道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院医科学専攻博士課程

※

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

(注意) ※印欄は記入しないでください。