

令和6年度 島根大学「入学検定料」振込依頼書等用紙 (医学系研究科医科学専攻修士課程用)

留意事項

- 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。
- 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。
- 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。
- 金融機関窓口での取扱期間は、以下のとおりです。
推薦(第1次)：令和5年7月11日(火)から令和5年7月24日(月) [15時00分]
推薦(第2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]

I票 振込依頼書

【金融機関へお願い】

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
受取人	シマネダイガク(ケンテイイ) 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】 推薦1次:令和5年7月11日(火)~7月24日(月) 推薦2次:令和5年8月14日(月)~8月25日(金) 第2次:令和5年12月11日(月)~12月22日(金)					
ご依頼人		取 扱 印					
(整理番号) 65100000		取扱銀行 I 取 扱 印					
(志願者のフリガナ)							
(志願者氏名)							
(住所)		収 納 印					
(電話)							

① 志願者が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
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)						
ご依頼人		取 扱 印					
(整理番号) II 65100000		取扱銀行 II 取 扱 印					
(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。

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
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		取 扱 印					
(整理番号) III 65100000		取扱銀行 III 取 扱 印					
(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医科学専攻修士課程	取扱銀行 III 取 扱 印					

上記のとおり振込みました。

受験番号	※ 大学記入欄
------	---------

取扱銀行
III
取 扱 印

取扱銀行
II
取 扱 印

収 入
印 紙

○ 依頼人氏名の前に必ず整理番号を打電してください。
 ○ 収納印は、I・II・IIIの箇所全てに押し、②の切取線にそって切り離し、II票の各票は、ご依頼人にお返しください。

(出願書類送付用封筒：角形2号)

速 達

6 9 3 8 5 0 1

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

郵便切手

特定記録

大学院医科学専攻(修士課程)

入学願書 在中

差出人	住所	〒 () 電話番号 () -
	氏名	

(裏面)

大学院医科学専攻（修士課程）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（見込）証明書等（作成者が厳封したもの）
⑤	出身大学等・勤務先の長等の推薦書（推薦入試志願者のみ）
⑥	自己推薦書（論文）
⑦	入学検定料（30,000円の『Ⅲ票 振込金証明書（島根大学提出用）』）
⑧	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。）
⑨	あて名票（合格通知書送付用）
⑩	薬剤師免許証の写し（がん専門薬剤師養成コース志願者）
⑪	在職期間証明書
⑫	受験許可書
⑬	「在留カード」の写し
(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)

<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>	
<p>特定記録</p>	
<p>大学院医科学専攻(修士課程) 受験票在中</p>	
<p>殿</p>	
<p>島根大学医学部</p> <p>事務部学務課大学院担当</p> <p>島根県出雲市塩冶町89-1 郵便番号 693-8501 電話: (0853)20-2083</p>	
<p>※ </p>	

本人通知用 合格通知書発送用
あて名票 (注意) ※欄は記入しないでください。

□ □ □ - □ □ □ □

都府
道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院医科学専攻 (修士課程)

※

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

□ □ □ - □ □ □ □

都府
道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院医科学専攻 (修士課程)

※

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

(注意) ※印欄は記入しないでください。