

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

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。**
第1次・社会人推薦 (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・社会人推薦 (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	金額
振込先	山陰合同銀行	島大前支店		金額	¥	30000
	(普通預金)	3620092				
受取人	シマダダイガク (ケンテイ)			内		
	島根大学 (検定)			訳		
	(電話) 0852-32-6029					
	島根県松江市西川津町 1060					

金融機関窓口 取扱期間
【期間外の取扱不可】
第1次・社会人推薦 (第1次)
: 令和5年8月14日 (月)
~ 令和5年8月25日 (金)
第2次・社会人推薦 (第2次)
: 令和5年12月11日 (月)
~ 令和5年12月22日 (金)

- 依頼人氏名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。

ご依頼人

(志願者氏名) 様

(住所)

(電話)

取扱銀行 I 収納印

II票

振込金受取書 (志願者保管)

依頼日	年	月	日	金額	手数料
	¥	30000			
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 652200000			
	(志願者のフリガナ)				
	(志願者氏名)				

② 金融機関で切り離してください

ご依頼人 様

取扱銀行 II 収納印

収入 印紙

上記の金額正に受取りました。

III票 振込金証明書 (島根大学提出用)

依頼日	年	月	日	金額
	¥	30000		
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 652200000		
	(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前期課程			

上記のとおり振込みました。

※ 大学記入欄

受験番号

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(博士前期課程)
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 ()
	氏名	

(裏面)

大学院看護学専攻（博士前期課程）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	卒業証明書等（作成者が厳封したもの）
5	推薦書（社会人推薦入試志願者のみ）
6	研究志望書
7	入学検定料振込金証明書 （30,000円の『皿票 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	免許証の写し（社会人推薦入試志願者のみ）
11	在職期間証明書（社会人推薦入試志願者のみ）
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)

速 達

1. 514円分の切手を貼ってください。
2. 郵便番号, 住所, 氏名を明記してください。

□ □ □ - □ □ □ □

特定記録

大学院看護学専攻 (博士前期課程)
受験票在中

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
(博士前期課程)

※

(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
(博士前期課程)

※

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