

# 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
- 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3次）一般入試：令和6年1月29日（月）から令和6年2月9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

【金融機関へお願い】

○「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3箇所全てに押印し、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) <b>島根大学 (検定)</b>			内 訳								
	(電話) 0852 - 32 - 6029											
	島根県松江西市西川津町 1060											
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。			金融機関窓口 取扱期間 【期間外の取扱不可】 (第3次)一般入試 令和6年1月29日(月) ~令和6年2月9日(金)								
	(整理番号) 65200000			収納印 								
	(志願者のフリガナ)											
	(志願者氏名) 様											
	(住所)											
(電話) - -												

## 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
手数料	
受取人	山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 <b>島根大学(検定)</b>
ご依頼人	(整理番号) II 65200000
	(志願者氏名) 様

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

..... (② 金融機関で切り離してください) .....

..... (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
受取人	山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 <b>島根大学(検定)</b>
ご依頼人	(整理番号) III 65200000
	(志願者のフリガナ)
	(志願者氏名) 様
	(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

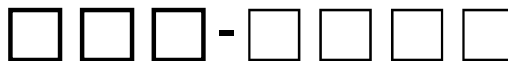
次の書類等を確認し、一括して封入してください。

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『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

合格通知書発送用

(注意) ※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