

令和7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、**A T M（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7年1月27日(月)から令和7年2月7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ください。

○ ①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	【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7年1月27日(月) ～令和7年2月7日(金)							
	(志願者氏名)	収 納 印 取扱銀行 Ⅰ 収 納 印							
	(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 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)
	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）

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)
	様
	(電話) - -
選 抜	令和7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

上記のとおりに振込みしました。

○

受験 番号	※ 大学記入欄
----------	---------

取扱銀行
Ⅲ
収 納 印

..... ③ 振込後、志願者が切り離し提出してください）

(出願書類送付用封筒：角形2号)

速達

6

9

3

8

5

0

1

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「㊦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）620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)

郵便						
1. 620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(博士後期課程) 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