

令和8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8月12日(火)から令和7年8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

【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下さい。

○ **ご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<br>(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)                           | 内 訳                                                        |       |                    |   |   |   |   |   |
|          | 島 根 大 学 ( 検 定 )                          |                                                            |       |                    |   |   |   |   |   |
|          | (電話) 0852 - 32 - 6029<br>島根県松江市西川津町 1060 |                                                            |       |                    |   |   |   |   |   |
| ご 依 頼 人  | 【金融機関へお願い】<br>整理番号(8桁)から打電願います。          | 金融機関窓口 取扱期間<br>〔期間外の取扱不可〕<br>令和7年8月12日(火)<br>～令和7年8月22日(金) | 収 納 印 | 取扱銀行<br>Ⅰ<br>収 納 印 |   |   |   |   |   |
|          | (整理番号) 67200000                          |                                                            |       |                    |   |   |   |   |   |
|          | (志願者のフリガナ)                               |                                                            |       |                    |   |   |   |   |   |
|          | (志願者氏名)                                  |                                                            |       |                    |   |   |   |   |   |
|          | (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<br>(普通預金) 3620092<br>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<br>印 紙 | 取扱銀行<br>Ⅱ<br>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<br>(普通預金) 3620092<br>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)                                           |
|         | (電話) - -                                          |
| 選 抜     | 令和8年度 島根大学<br>大学院医学系研究科看護学専攻博士後期課程                |

上記のとおり振込みしました。

|          |         |
|----------|---------|
| 受験<br>番号 | ※ 大学記入欄 |
|----------|---------|

○

○

..... (③ 振込後、志願者が切り離し提出してください) .....

|                    |
|--------------------|
| 取扱銀行<br>Ⅲ<br>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（博士後期課程）

入学願書 在中

島根県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<br>（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)

速 達

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