

令和8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）：第3次募集

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次募集：令和8年1月26日(月)から令和8年2月6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 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 島根県松江市西川津町 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。 (整理番号) 65100000 (志願者のフリガナ) (志願者氏名) (住所) (電話) - -		金融機関窓口 取扱期間 〔期間外の取扱不可〕 令和8年1月26日(月) ～令和8年2月6日(金)		取扱銀行 I 収納印				
	受取人		上記の金額正に受取りました。						
	ご依頼人		取扱銀行 II 収納印						
	ご依頼人		取扱銀行 III 収納印						
	ご依頼人		受験番号 ※ 大学記入欄						

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 0 0
手数料
受取人 山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092
受取人 島根大学（検定）
ご依頼人 (整理番号) II 65100000 (志願者のフリガナ) (志願者氏名)
ご依頼人 (電話) - -

② 金融機関で切り離してください

上記の金額正に受取りました。

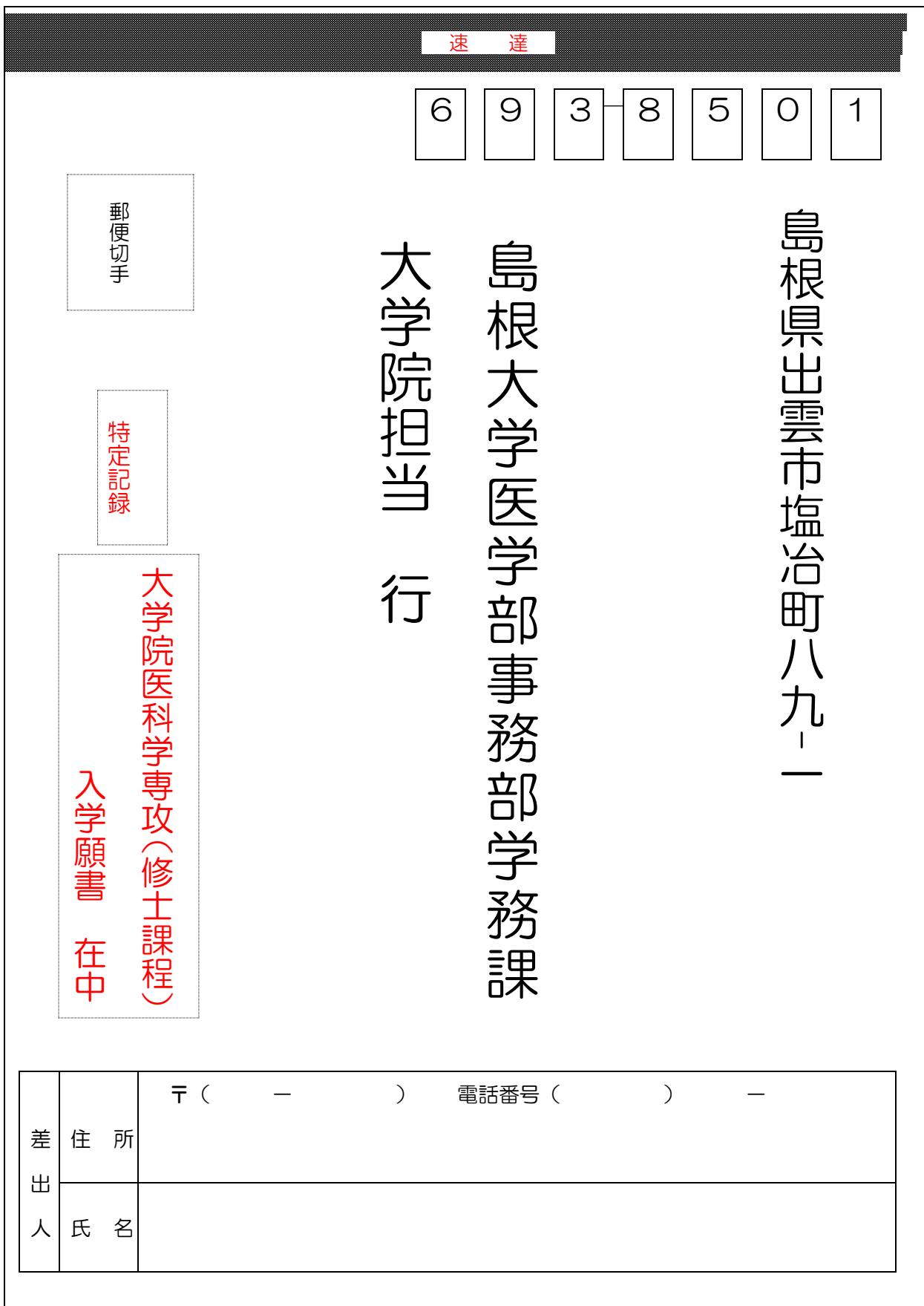
III票 振込金証明書（島根大学提出用）

依頼日 年 月 日
金額 ￥ 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
受取人 島根大学（検定）
ご依頼人 (整理番号) III 65100000 (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 大学院医学系研究科医科学専攻修士課程

上記のとおり振込みました。

取扱銀行 III 収納印

(出願書類送付用封筒: 角形2号)



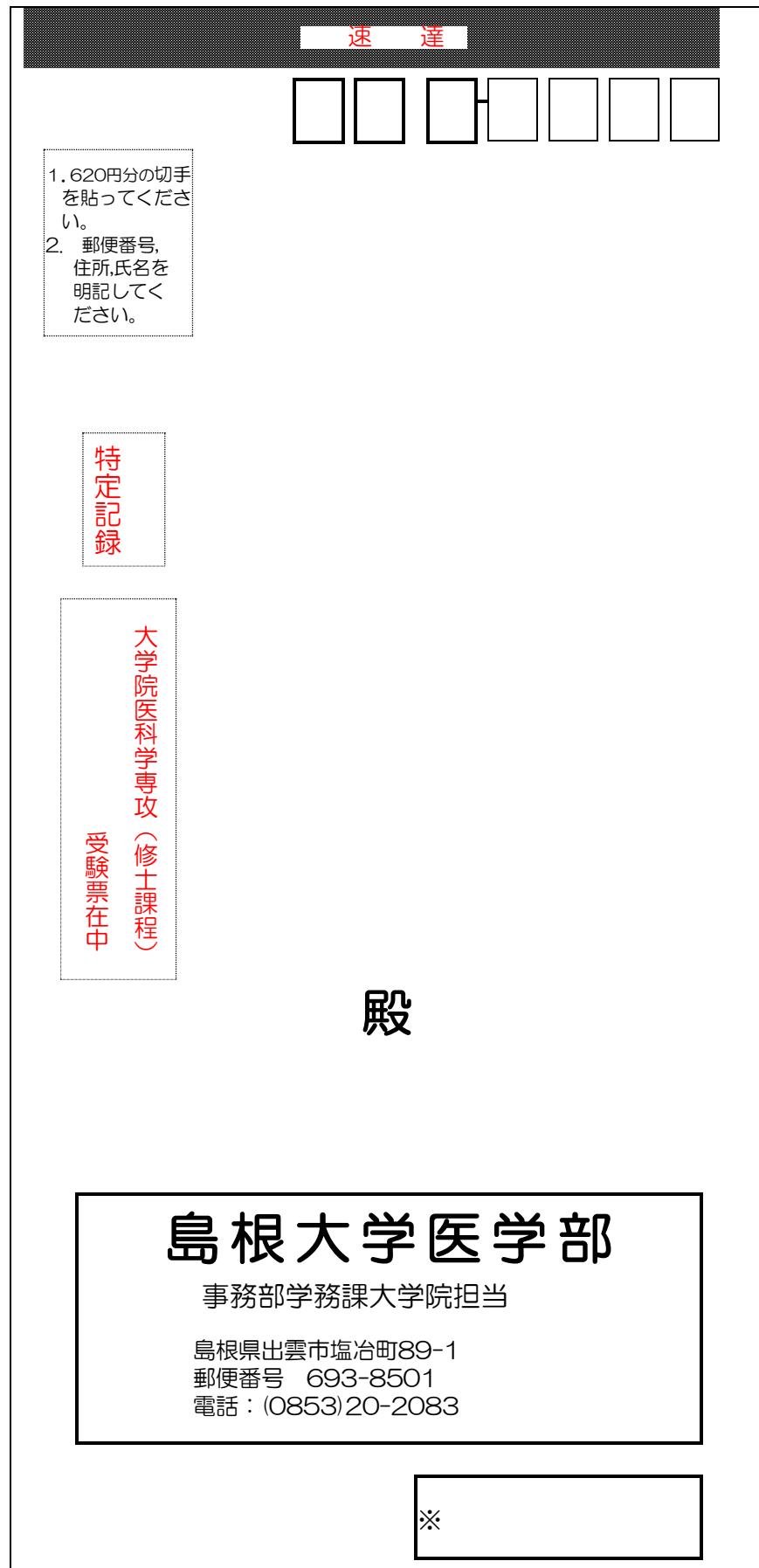
(裏面)

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） (620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（該当者のみ）
(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)



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。

□□□-□□□□

都道府
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

島根県出雲市塩治町 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

□□□-□□□□

都道府
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

島根県出雲市塩治町 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