

## 記入上の注意

必ず各種銀行の受付窓口で払い込み、ATM(現金自動預払機)は使用しないこと。

振込時に別途必要な振込手数料は、入学志願者本人の負担となる。

「振込書」の ① に、入学志願者の住所・氏名(フリガナ)及び電話番号を黒又は青のボールペンで正確に記入すること。

「検定料納付証明書」を受付窓口から受け取る際には、必ず取扱銀行収納印を確認すること。

「検定料納付証明書」は出願書類に添えて提出すること。

# 検 定 料 振 込 書

|   |  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
|---|--|---------|----|--------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|-------------|--|--|---|--|--|---|-----|----------|----|------|-------|-----------------------|-----|---------------------------------------|-----------|-----------|---|-----|----------|----|------|-------|-----------------------|-------------|--|-----|---------------------------------------|-----------|-----------|--|--|--|---|--|--|---|-----|----------|-----|-------|-------------------|----|-----|--|------|-----------|-----------|-----|-----------|-----------|----|----|-------------------------------|----|--|--|----|--|--|---------|
| <p><b>検定料納付証明書</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">金額</td> <td style="width: 80%; text-align: right;">9800</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td colspan="3">振込先銀行<br/>十八銀行大橋支店<br/>(普)226702</td> </tr> <tr> <td colspan="3">平成17年度長崎大学<br/>熱帯医学研究所<br/>熱帯医学研修課程研修生</td> </tr> <tr> <td colspan="3">志願者氏名(フリガナ)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">取扱銀行収納印</p> <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">(取扱店 振込人)</p> | 金額                                     | 9800    | 円  | 振込先銀行<br>十八銀行大橋支店<br>(普)226702 |  |  | 平成17年度長崎大学<br>熱帯医学研究所<br>熱帯医学研修課程研修生 |  |  | 志願者氏名(フリガナ) |  |  | <p style="text-align: right;">手数料</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p><b>振込金兼手数料領収書</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">依頼日</td> <td style="width: 85%;">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td style="text-align: right;">9800</td> </tr> <tr> <td>振込先銀行</td> <td>十八銀行大橋支店<br/>(普)226702</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br/>国立大学法人長崎大学</td> </tr> <tr> <td>振込(志願者)氏名</td> <td>(フリガナ) 氏名</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">取扱銀行収納印</p> <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">(取扱店 振込人)</p> |  |  | 円 | 依頼日 | 平成 年 月 日 | 金額 | 9800 | 振込先銀行 | 十八銀行大橋支店<br>(普)226702 | 受取人 | ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br>国立大学法人長崎大学 | 振込(志願者)氏名 | (フリガナ) 氏名 | <p><b>振込通知書</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">依頼日</td> <td style="width: 85%;">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td style="text-align: right;">9800</td> </tr> <tr> <td>振込先銀行</td> <td>十八銀行大橋支店<br/>(普)226702</td> </tr> <tr> <td colspan="2">熱帯医学研修課程研修生</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br/>国立大学法人長崎大学</td> </tr> <tr> <td>振込(志願者)氏名</td> <td>(フリガナ) 氏名</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">取扱銀行収納印</p> <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">(取扱店 取りまとめ店 長崎大学)</p> | 依頼日 | 平成 年 月 日 | 金額 | 9800 | 振込先銀行 | 十八銀行大橋支店<br>(普)226702 | 熱帯医学研修課程研修生 |  | 受取人 | ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br>国立大学法人長崎大学 | 振込(志願者)氏名 | (フリガナ) 氏名 | <p style="text-align: right;">科目</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">手数料</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>振込依頼書</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">依頼日</td> <td style="width: 45%;">平成 年 月 日</td> <td style="width: 40%;">電信扱</td> </tr> <tr> <td>振込先銀行</td> <td>十八銀行大橋支店(普)226702</td> <td>金額</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br/>国立大学法人 長崎大学</td> <td style="text-align: right;">9800</td> </tr> <tr> <td>振込(志願者)氏名</td> <td>(フリガナ) 氏名</td> <td rowspan="2">内 訳</td> </tr> <tr> <td>振込(志願者)住所</td> <td>(住所) (電話)</td> <td>現金</td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td>長崎大学検定料<br/>熱帯医学研究所熱帯医学研修課程研修生</td> <td>当手</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>他手</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>出納印・振替印</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">( 取 扱 店 用 )</p> |  |  | 円 |  |  | 円 | 依頼日 | 平成 年 月 日 | 電信扱 | 振込先銀行 | 十八銀行大橋支店(普)226702 | 金額 | 受取人 | ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br>国立大学法人 長崎大学 | 9800 | 振込(志願者)氏名 | (フリガナ) 氏名 | 内 訳 | 振込(志願者)住所 | (住所) (電話) | 現金 | 備考 | 長崎大学検定料<br>熱帯医学研究所熱帯医学研修課程研修生 | 当手 |  |  | 他手 |  |  | 出納印・振替印 |
| 金額  | 9800                                   | 円       |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込先銀行<br>十八銀行大橋支店<br>(普)226702  |  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 平成17年度長崎大学<br>熱帯医学研究所<br>熱帯医学研修課程研修生  |  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 志願者氏名(フリガナ)   |  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
|   |  | 円       |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 依頼日   | 平成 年 月 日                               |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 金額  | 9800                                   |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込先銀行   | 十八銀行大橋支店<br>(普)226702                  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 受取人   | ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br>国立大学法人長崎大学  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込(志願者)氏名   | (フリガナ) 氏名                              |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 依頼日   | 平成 年 月 日                               |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 金額  | 9800                                   |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込先銀行   | 十八銀行大橋支店<br>(普)226702                  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 熱帯医学研修課程研修生   |  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 受取人   | ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br>国立大学法人長崎大学  |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込(志願者)氏名   | (フリガナ) 氏名                              |         |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
|   |  | 円       |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
|   |  | 円       |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 依頼日   | 平成 年 月 日                               | 電信扱     |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込先銀行   | 十八銀行大橋支店(普)226702                      | 金額      |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 受取人   | ユクリツ ダイガク ホウジン ナガサキダイガク<br>国立大学法人 長崎大学 | 9800    |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込(志願者)氏名   | (フリガナ) 氏名                              | 内 訳     |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 振込(志願者)住所   | (住所) (電話)                              |         | 現金 |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
| 備考  | 長崎大学検定料<br>熱帯医学研究所熱帯医学研修課程研修生          | 当手      |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
|   |  | 他手      |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |
|   |  | 出納印・振替印 |    |                                |  |  |                                      |  |  |             |  |  |   |  |  |   |     |          |    |      |       |                       |     |                                       |           |           |   |     |          |    |      |       |                       |             |  |     |                                       |           |           |  |  |  |   |  |  |   |     |          |     |       |                   |    |     |  |      |           |           |     |           |           |    |    |                               |    |  |  |    |  |  |         |