

払込取扱票

00	小樽	口座	記号	番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
02	77	07	16	820					20	00	00		0
加算名					料	備考							
勤医協札幌看護専門学校					金								

通信欄	志望学科	看 護 学 科	受験番号	おとこ ところ (郵便番号)	おなまえ	様	日 附 印
ご依頼人	おなまえ						

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちよ銀行)(承認番号小第14543号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	027707	16820	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
加算名	勤医協札幌看護専門学校										
ご依頼人	おなまえ										
料	円										
備考	日 附 印										

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書 (お客さま用)

(ご依頼人⇨郵便局・ゆうちょ銀行⇨ご依頼人)

口座記号番号	027707	16820	加算名	勤医協札幌看護専門学校							
払込金額	おとこ ところ (郵便番号)										
ご依頼人住所氏名	おなまえ										
TEL.	TEL.										
志望学科	看 護 学 科										
受験者氏名	日 附 印										

(承認番号小証第33号)

【入学願書の所定欄に必ず貼付すること】

裏面注意事項を必ずお読みください。