

実線で切り離してください

(様式5)

写真票

上半身写真貼付
(7 cm × 5 cm)
(3か月以内に写したものを)

※ 受番 除号	フリガナ 氏名
年 月 日 生 歳	

切り取り

(様式6)

住所票 (合格通知書等送付用)

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

※
受験番号

○住所は本学現住所及び受験時を記入するものとする
○名は字と漢字を併記するものとする
○姓は姓を併記するものとする

検定料収納証明書

令和 年 月 日	金額	振込先	種別	口座番号
	¥200,000	青森銀行 富田支店	普通預金	1027263
お受取人	フリガナ	志願者名		
おなまえ		あところ	(電話)	

検定料

領収印

(入学願書と一緒に提出)

振込金額収証兼手数料受取書

令和 年 月 日	金額	振込先	種別	口座番号
	¥200,000	青森銀行 富田支店	普通預金	1027263
お受取人	フリガナ	志願者名		
あなまえ		あところ	(電話)	

検定料

印紙

上記の通り振込金として領収いたしました。
(取扱店) 銀行 信用金庫 店
(本人保管)

振込依頼書

ご依頼日	令和 年 月 日	電信扱	手数料
振込先	青森銀行 富田支店	金額	¥200,000
種別	普通預金	口座番号	1027263
お受取人	おなまえ	振込先	独立行政法人国立病院機構 弘前総合医療センター (おとところ) (電話) 0172-32-4811 青森県弘前市大字富野町1番地
フリガナ		内 訳	現金 当店券 本店券 他店券 約
志願者名	あところ	出納済印または振替相手科目	
ご依頼人			

●金額の本線の中だけ記入ください

へ取扱金融機関が切り離してください

へ志願者が切り離してください