

令和2年度（2020年度）入学検定料振込用紙

試験種別一覧

下記①から⑤の事項を振込用紙にボールペン等で記入のうえ、
金融機関の窓口から振り込んでください。

なお、ATM（現金自動預払機）での振り込みはできません。

- ①「依頼日」欄（1箇所）に振込依頼年月日を記入してください。
- ②「金額」欄（2箇所）に、所定の入学検定料を記入してください。
- ③「試験種別番号」欄（2箇所）に、試験種別一覧を参照のうえ、
該当する試験種別番号を記入してください。
- ④「氏名」欄及び「フリガナ」欄（2箇所）に、入学志願者の氏名
とフリガナを記入してください。
- ⑤「住所」欄（1箇所）に、入学志願者の郵便番号、住所及び電話番号
を記入してください。

振込手数料（各銀行等指定料金）は振込人負担となります。

振込後は、「検定料領収証」に、出納印が押されていることを必ず確認し
てください。

試験種別 番号	種別
11	修士（看護学専攻） 一般・社会人
12	修士（看護学専攻） 学内選考／特別選考 一般・社会人
13	修士（国際保健助産学専攻） 一般・社会人
14	修士（国際保健助産学専攻） 学内選考／特別選考 一般・社会人
15	修士（国際保健助産学専攻） 学内推薦
16	博士後期 一般・社会人
17	博士後期 学内選考 一般・社会人
51	5年一貫制博士（共同災害看護学専攻） 一般
52	5年一貫制博士（共同災害看護学専攻） 学内選考 一般

↓ 本人が切り離してください。 ↓

電信扱振込依頼書		科目	引換札番号	
依頼日	年 月 日		電信扱	送信番号
振込先銀行	三菱UFJ銀行渋谷中央支店		金額	手 数 料
受取人	店番 345	預金種目 普通	口座番号 414700	万 千 百 十 円
	ニホンセキジュウジカンゴダイガク 日本赤十字看護大学 電話 03-3409-0875		振替	¥ 0 0 0 0
依頼人	試験種別番号	フリガナ	現通貨	他店券枚
	住所	氏名	振替科目	取扱銀行出納印
(摘要)		TEL ()		

(取扱銀行保管)

取扱銀行へお願い

ご依頼人名は試験種別番号・フリガナの順で必ず打電して下さい。

[お願い]

1. 振込手数料は、依頼人負担となります。
2. 金融機関窓口から振り込んでください。(ATMからの振込は不可)
3. 金額を訂正したもの、鉛筆書きのもの、金融機関の出納印がないものは、無効となります。

貼付用（大学提出用）
○本票のコピーを「入学検定料納入票」に貼付してください。

検定料領収証

		手数料	
金額	¥	万	千 百 十 円
		0	0 0 0 0
振込先銀行	三菱UFJ銀行 渋谷中央支店		
受取人	日本赤十字看護大学		
依頼人	試験種別番号		
	フリガナ		
	氏名		
1. 金融機関出納印がない場合は無効となります。	取扱銀行出納印		
2. 金額を訂正したもの、鉛筆書きは、無効となります。			

(取扱銀行→依頼人)

→ 取扱銀行で切り離し、依頼人にお渡しください。 →