

検定料振込用紙等

- ※1 下切り取り以下の用紙により、令和7年10月10日（金）から10月31日（金）の期間に振り込んでください。  
Please make the payment between October 10 and October 31.
- 2 右の台紙に「振込金受領証明書」を貼り付けたものを関係書類と共に送付してください。

検定料納付確認書 Examination Fee Payment Certificate

この枠内に振り込み後の「C. 振込金受領証明書」を貼り付けてください。  
Paste "C. Proof of Transfer Receipt" in this box after making the payment.

C 振込金受領証明書  
(大学提出用)

|                 |
|-----------------|
| 金額              |
| ¥30,000-        |
| 受取人             |
| 滋賀医科大学          |
| (フリガナ)<br>志願者氏名 |

取扱銀行収納印

1

A 振込金(兼手数料)受領書  
(本人保存)

|             |                                              |
|-------------|----------------------------------------------|
| 依頼日         | 年 月 日                                        |
| 金額          | ¥30,000-                                     |
| 先方銀行        | 滋賀銀行・瀬田駅前支店<br>関西みらい銀行・草津南支店<br>三菱UFJ銀行・草津支店 |
| 受取人         | 滋賀医科大学                                       |
| 志願者氏名(フリガナ) |                                              |
| 消費税込<br>手数料 | 円                                            |

上記の金額正に受取りました。

取扱銀行収納印

2

銀行

支店

印紙

B 電信扱 振込依頼書  
(取扱店保存)

|                                      |                              |                       |         |                            |             |              |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------|----------------------------|-------------|--------------|
| ○右記取りまとめ銀行のうち一つを選び、印を付し必ず電信送金してください。 | 依頼日                          | 年 月 日                 | 振込指定    | 電信扱                        | 消費税込<br>手数料 | 円            |
|                                      | 先方銀行                         | 預金種目                  | 口座番号    | 金額                         | ¥30,000-    |              |
|                                      | 滋賀銀行・瀬田駅前支店                  | 普通                    | 0146970 | 内<br>現金<br>当手枚<br>他手枚<br>記 |             |              |
|                                      | 関西みらい銀行・草津南支店                | 普通                    | 0514443 |                            |             |              |
|                                      | 三菱UFJ銀行・草津支店                 | 普通                    | 1102147 |                            |             |              |
|                                      | 受取人                          | シカ・イカタ・イカ・ク<br>滋賀医科大学 |         |                            | 10,000      | 0 000 100 00 |
|                                      | 志願者氏名(フリガナ)：もれのないよう打電してください。 |                       |         | 5,000                      | 0 000 50 0  |              |
|                                      | 氏名(漢字)                       |                       |         | 2,000                      | 0 000 10 0  |              |
|                                      | 住所 〒                         |                       |         | 1,000                      | 0 000 合計    |              |
|                                      | TEL                          |                       |         | 500                        | 0 00 500 00 |              |

- ◎取扱銀行へのお願い
- ①太線内を必ず打電してください。
  - ②金額の訂正はできません。
  - ③収納印は1・2・3にもれなく正確に押印し、A・C票は必ず依頼人にお返しください。
  - ④滋賀銀行以外の銀行・信用金庫から振り込まれる場合は手数料が必要です。
  - ⑤本振込依頼書は、令和7年11月1日以降は取り扱わないでください。

取扱銀行収納印

3