

専用払込用紙記入例

入学検定料 払込証明書

「振替払込受付証明書(お客さま用)」を貼付し、入学願書と一緒に送付してください。

右の入学検定料払込証明書に貼付してください。

00 小 樽		払 込 取 扱 票 (受付証明書付き)		振替払込請求書兼受領証 (受付証明書付き)		振替払込受付証明書(お客さま用) (郵便局へご依頼人)	
口 記 号	0 2 7 0 0 8	口 記 号	0 2 7 0 0 8	口 記 号	0 2 7 0 0 8	口 記 号	0 2 7 0 0 8
加 入 者 名	学校法人 西野学園	加 入 者 名	学校法人 西野学園	加 入 者 名	学校法人 西野学園	加 入 者 名	学校法人 西野学園
ご 依 頼 人	西野 浩太郎	ご 依 頼 人	西野 浩太郎	ご 依 頼 人	西野 浩太郎	ご 依 頼 人	西野 浩太郎
住 所	札幌市中央区北4条西19丁目1-3	住 所	札幌市中央区北4条西19丁目1-3	住 所	札幌市中央区北4条西19丁目1-3	住 所	札幌市中央区北4条西19丁目1-3
TEL	011-000-0000	TEL	011-000-0000	TEL	011-000-0000	TEL	011-000-0000
出 願 校	札幌リハビリテーション専門学校	出 願 校	札幌リハビリテーション専門学校	出 願 校	札幌リハビリテーション専門学校	出 願 校	札幌リハビリテーション専門学校
出 願 学 科	理学療法士科	出 願 学 科	理学療法士科	出 願 学 科	理学療法士科	出 願 学 科	理学療法士科
金 額	2 5 0 0 0	金 額	2 5 0 0 0	金 額	2 5 0 0 0	金 額	2 5 0 0 0
料 金		料 金		料 金		料 金	
備 考		備 考		備 考		備 考	

各欄の※は、() 内記載事項を記入してください。

記載事項を訂正した場合はその欄所に訂印を押しください。

切り取らないで窓口にお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

(承認番号)小証第****号

氏名・住所・TELを必ず記入してください。

出願校・出願学科を必ず記入してください。

受付局日付印が押印されているか、必ず確認してください。

住所・氏名を必ず記入してください。

切り取らないで窓口にお出しください。

口 記 号	0 2 7 0 0 8	口 記 号	0 2 7 0 0 8
加 入 者 名	学校法人 西野学園	加 入 者 名	学校法人 西野学園
ご 依 頼 人	西野 浩太郎	ご 依 頼 人	西野 浩太郎
住 所	札幌市中央区北4条西19丁目1-3	住 所	札幌市中央区北4条西19丁目1-3
TEL	011-000-0000	TEL	011-000-0000
出 願 校	札幌リハビリテーション専門学校	出 願 校	札幌リハビリテーション専門学校
出 願 学 科	理学療法士科	出 願 学 科	理学療法士科
金 額	2 5 0 0 0	金 額	2 5 0 0 0
料 金		料 金	
備 考		備 考	

振替払込受付証明書(お客さま用) (郵便局へご依頼人)

この受付証明書に日附印を押し、依頼人に交付してください

おなまえ 千060-0004 札幌市中央区北4条西19丁目1-3 マンションセラピスト503号室

【郵便局へ】⇒日附印を押し

西野 浩太郎 様

日 附 印

この証明書を申請書に添えて提出して下さい。

(承認番号)小証第****号

受験番号

※この欄の記入は不要です。