

入学検定料のお支払い方法について

郵便局にある振替用紙（払込取扱票）をお使いいただき、以下のようにご記入ください。

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
口座記号 00	口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。	口座記号 00870-6	口座記号 00870-6
口座番号 184501	口座番号（右詰めで記入）	口座番号 184501	口座番号 184501
金額 20000	金額	金額 20000	金額 20000
加入者名 聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校	加入者名	加入者名 聖隷クリストファー大学 介護福祉専門学校	加入者名 聖隷クリストファー大学 介護福祉専門学校
通信欄 志望する入試種別をご記入ください	通信欄	ご依頼人 受験者氏名	ご依頼人 受験者氏名
ご依頼人 受験者本人の 郵便番号、住所、氏名、 電話番号を記入	ご依頼人	料 金	料 金
備考	備考	備 考	備 考

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）
これより下部には何も記入しないでください。

この受領証は、大切に保管してください。

- ① 口座番号： 「00870-6-184501」
- ② 加入者名： 「聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校」
- ③ 金額： 検定料「20,000円」
- ④ 通信欄： 募集要項をご覧の上、志望する入試種別をご記入ください。
- ⑤ ご依頼人： 「受験者本人の郵便番号、住所、氏名、電話番号」
- ⑥ ご依頼人： 「受験者本人の氏名」

振替払込請求書兼受領証またはご利用明細票を、本学所定の「入学検定料振替払込受付証明書貼付票」に貼り付けて、その他出願書類とともに提出してください。