

(A)

【社会人特別選抜】

1

2026年度

山陽小野田市立  
山口東京理科大学大学院入学願書  
(博士課程用)

|            |
|------------|
| 学籍番号       |
|            |
| ◎本学出身者のみ記入 |

|     |
|-----|
| 性別  |
| 1 2 |
| 男 女 |

|           |
|-----------|
| 生年月日      |
|           |
| 年(西暦) 月 日 |

写真貼付欄

(4×3cm)

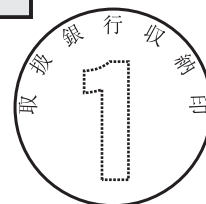
最近3か月以内に撮影の  
ものを使用し、裏面に氏  
名を記入してください。

|    |      |        |          |
|----|------|--------|----------|
| 氏名 | フリガナ | 住所(漢字) | 住所(フリガナ) |
|    |      |        |          |

|         |      |      |
|---------|------|------|
| 連絡先     | 郵便番号 | 電話番号 |
| フリガナ    |      |      |
| 住所(漢字)  |      |      |
| メールアドレス |      |      |

|       |            |
|-------|------------|
| 研究科専攻 | 薬学研究科 薬学専攻 |
| 担当教員  |            |

|         |
|---------|
| 振込金額    |
| ¥30,000 |



取扱期限 2026年1月30日(金)まで

(振込後本人が切り離してください)

(取扱銀行切り取り)

(B)

本人保管用

山陽小野田市立  
山口東京理科大学大学院入学検定料領収書

|            |                                                     |
|------------|-----------------------------------------------------|
| 金額         | ¥30,000                                             |
| 指銀 定行      | 山口銀行 小野田支店                                          |
| 受取人        | サンヨウ オ ノ ダ シ リツヤマガチトウキョウリ カ ダイガク<br>山陽小野田市立山口東京理科大学 |
| 志望研究科専攻    | 薬学研究科<br>薬学専攻                                       |
| フリガナ<br>氏名 |                                                     |

上記のとおり領収しました。



(取扱銀行→本人保管)

2026年度

(C)

取扱銀行保管

山陽小野田市立  
山口東京理科大学大学院入学検定料振込依頼票

電信扱

取扱期限 2026年1月30日(金)まで

|            |                                                     |       |         |
|------------|-----------------------------------------------------|-------|---------|
| 依頼日        | 年 月 日                                               | 科目    |         |
| 指銀 定行      | 山口銀行 小野田支店                                          | 振込手数料 |         |
| 貯金目録       | 普通 口座番号 5050154                                     | 金額    | ¥30,000 |
| 受取人        | サンヨウ オ ノ ダ シ リツヤマガチトウキョウリ カ ダイガク<br>山陽小野田市立山口東京理科大学 | 現金    | 円       |
| フリガナ<br>氏名 |                                                     | 当手枚   |         |
| 住所         | (〒 )<br>(電話 )                                       | 他手枚   |         |
| 志望研究科専攻    | 薬学研究科<br>薬学専攻                                       |       |         |

取扱銀行へお願い

- A、B、Cの各票に収納印を押印の上A、Bの各票を依頼人へお渡しください。
- 振込後の検定料は返却しないでください。
- 太枠内未記入のものは取扱わないでください。



2026年度