（A）

【推薦入試】 1

2026年度 山陽小野田市立 山口東京理科大学大学院推薦入学願書（博士課程用）

学籍番号
P

氏名	
カナ	（氏）　（名）
漢字	（氏）　（名）

性別	
1	2
男	女

生年月日		
年（西暦）	月	日

連絡先	郵便番号	電話番号

フリガナ	
住所（漢字）	

写真貼付欄
（4 × 3㎝）
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。

学歴（大学以降）	
	西暦　年　月
	西暦　年　月
	西暦　年　月
職業	西暦　年　月
	西暦　年　月

振込金額
￥30,000

取扱銀行収納印 1

研究科専攻	薬学研究科　薬学専攻
担当教員	

取扱期限　2025年8月26日（火）まで

（振込後本人が切り離してください）

（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
指定銀行	山口銀行　小野田支店
受取人	サンヨウオノダシリツヤマグチトウキョウリカダイガク 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 薬学専攻
フリガナ 氏名	

上記のとおり領収しました。

取扱銀行収納印 2

（取扱銀行→本人保管）

2026年度

（取扱銀行切り取り）

（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　2025年8月26日（火）まで

依頼日	年　月　日			科目	
指定銀行	山口銀行　小野田支店			振込手数料	
貯金種目	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グチトウキョウリカダイガク 山陽小野田市立山口東京理科大学				
フリガナ 氏名				現金	円
				当手枚	
				他手枚	
住所	（〒　　） （電話　　）				
志望研究科専攻	薬学研究科 薬学専攻				

取扱銀行へお願い
1．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。
2．振込後の検定料は返却しないでください。
3．太枠内未記入のものは取扱わないでください。

取扱銀行収納印 3

2026年度