

(A)

2027年度

山陽小野田市立
山口東京理科大学大学院入学願書

学 籍 番 号						
◎本学出身者のみ記入						

性	別
男	女

生 年 月 日		
年 (西曆)	月	日

写真貼付欄

(4 × 3 cm)

最近3か月以内に撮影したものを使用し、裏面に氏名を記入してください。

[illegible]

連 絡 先	郵便番号				電話番号								
	住 所												
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	0



取扱期限 2027年1月29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 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→本人保管)

2027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

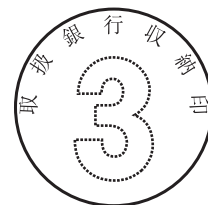
電信扱

取扱期限 2027年1月29日(金)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 目 種	普 通	口 座 番 号	5 0 5 0 1 5 4	金 額	¥30,000
受取人	サンヨウ オ ノ ダ シ リツキマダチトウキョウリ カ ダイガク 山陽小野田市立山口東京理科大学				
フリガナ				現 金	円
氏 名				当 手 枚	
住 所	(〒) (電話)			他 手 枚	
志 望 研究科	薬学研究科				
専 攻	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。



2027年度