

検定料振込用紙等

(A4用紙に印刷)

- ※1 下切り取り以下の用紙により、令和8年10月9日(金)から10月30日(金)の期間に振り込んでください。
Please make the payment between October 9 and October 30.
- 2 右の台紙に「振込金受領証明書」を貼り付けたものを関係書類と共に送付してください。

検定料納付確認書 Examination Fee Payment Certificate

この枠内に振り込み後の「C. 振込金受領証明書」を貼り付けてください。
Paste "C. Proof of Transfer Receipt" in this box after making the payment.

C 振込金受領証明書 (大学提出用)

金額
¥30,000-
受取人
滋賀医科大学
(フリガナ) 志願者氏名

取扱銀行収納印

1

A 振込金(兼手数料)受領書 (本人保存)

依頼日	年 月 日
金額	¥30,000-
先方銀行	滋賀銀行・瀬田駅前支店 関西みらい銀行・草津南支店 三菱UFJ銀行・草津支店
受取人	滋賀医科大学
志願者氏名(フリガナ)	
消費税込 手数料	円

上記の金額正に受取りました。

取扱銀行収納印

2

銀行

支店

印紙

B 電信振込依頼書 (取扱店保存)

○右記取りまとめ銀行のうち一つを選び、印を付し必ず電信送金してください。

依頼日	年 月 日	振込指定
先方銀行	預金種目	口座番号
滋賀銀行・瀬田駅前支店	普通	0146970
関西みらい銀行・草津南支店	普通	0514443
三菱UFJ銀行・草津支店	普通	1102147
受取人	シカ・イカタ・イカ・ク 滋賀医科大学	
志願者氏名(フリガナ): もれのないよう打電してください。		
氏名(漢字)		
住所	〒	
TEL		

手数料ご依頼人負担

科目	
電信振込	消費税込 手数料
金額	¥30,000-
現金	
当手枚	
他手枚	
10,000	0 000 100 00
5,000	0 000 50 0
2,000	0 000 10 0
1,000	0 000 合計
500	00 釣り銭

取扱銀行収納印

3

◎取扱銀行へお願い

- ①太線内を必ず打電してください。
- ②金額の訂正はできません。
- ③収納印は1・2・3にもれなく正確に押印し、A・C票は必ず依頼人にお返しください。
- ④滋賀銀行以外の銀行・信用金庫から振り込まれる場合は手数料が必要です。
- ⑤本振込依頼書は、令和8年10月31日以降は取り扱わないでください。