

平成30年度佐賀大学医学部  
看護学科3年次編入学志願票

フリガナ			男・女	※受験番号
氏名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日生		
出願資格	(短期大学名)		昭和 平成	年 月
	(専修学校名)		卒業	卒業見込
履 歴 事 項  (高等学校卒業以降)	学 歴	年 月		
		・	立	高等学校卒業
		・		
		・		
		・		
	職 歴	・		
		・		
		・		
		・		
		・		
	免 許 資 格 等	・	(免許番号 )	
		・	(免許番号 )	
	現住所	〒 _____ TEL ( ) - ( ) - ( )		

- (注) 1 太線枠内はもれなく記入してください。  
2 ※印の欄は記入しないでください。

平成30年度佐賀大学医学部看護学科  
3年次編入学試験受験票

※受験番号		
フリガナ		男 ・ 女
氏名		
出願前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向の写真貼付欄 (縦3.5cm×横3cm)		<b>注意事項</b> 1 本票は必ず携帯し、監督者等の照査を受けること。  2 試験室等は、本票の受験番号で指定されるので留意すること。

(切り離さないこと)

平成30年度佐賀大学医学部看護学科  
3年次編入学試験写真票

※受験番号		
フリガナ		男 ・ 女
氏名		
出願前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向の写真貼付欄 (縦3.5cm×横3cm)		

# 検 定 料

# 振込依頼書

## ※志願者へ振込の際のお願い

1. 検定料を振込み後、「C票 検定料振込証明書」を検定料振込証明台紙に貼付して、出願書類と併せて提出してください。  
注)土・日・祝日は金融機関休業日となりますので、お振り込みができません。金融機関営業日の営業時間内にお振り込みください。
2. 必ず本振込用紙を使用してください。
3. 太枠で囲まれている記入欄は、全てボールペンで記入してください。
4. 必ず銀行窓口でお振り込みください。(ATM振込、インターネット振込、郵便局からの振込はできません)
5. 取扱銀行の出納印をもって領収書に替えさせていただきます。
6. 振込手数料は御依頼人様(志願者)負担となります。
7. 検定料の返還請求をする場合も、上記1と同様に「C票」を貼付した検定料振込証明台紙(原本)の提出が必要となります。

### A票

#### 振込依頼書

(検定料)

御依頼日		科 目		手 数 料			
平成	年	月	日	電 信 扱			円
振込先	佐賀銀行 与賀町支店			金 額			
受取人	預金種目	口座番号	1527081		円		
(フリガナ) サガダイガク ←このように打電してください。				円	¥	3	0
国立大学法人佐賀大学				円		0	0
依頼者(志願者)	コード	680		出 納 印	振 替 科 目	普通・当座・本部	
	志望学部等	看護					
	金融機関の方へ…コード・氏名の順に打電してください。						
	(フリガナ)	(氏名)					
(おところ)							
(電話番号)							

### ※【取扱金融機関へのお願い】

1. 出納印はA・B・C票の3ヶ所にもれなく押印してください。
2. B・C票は必ず依頼人へお返ください。
3. 振込手数料は依頼人負担となります。
4. 翌日扱になる場合は、C票にレ印をお願いします。

(取扱金融機関保管)

お振り込み金受入区分(該当にレ印)
現金・当座小切手等
現金払戻請求書・預金口座

精検・検印	発行者印	出納担当者印	受付印

### B票

#### 振込金領収書

(検定料)

金 額	円	¥	3	0	0	0	0
振込先	佐賀銀行 与賀町支店						
受取人	国立大学法人佐賀大学						
志願者	フリガナ	氏名					
	手数料						円

「金融機関で切り離してください」

出 納 印	
-------	--

### C票

#### 佐賀大学 検定料振込証明書

金 額	円	¥	3	0	0	0	0
振込先	佐賀銀行 与賀町支店						
受取人	国立大学法人佐賀大学						
志願者	コード	680					
	フリガナ	看護					
	フリガナ	氏名					

「切り離しの上、B票は志願者で大切に保管してください」

出 納 印	
-------	--

翌日扱表示
<input type="checkbox"/>
(該当にレ印)

(検定料振込証明台紙貼付用)

## 検定料振込証明台紙

本台紙は、出願時に検定料の納入(振込)を証明する重要な書類です。出願書類と併せて提出してください。

受験 番号	
----------	--

## 1. 氏名

学部・学科	医	学部	看護	学科
フリガナ				
志願者氏名				

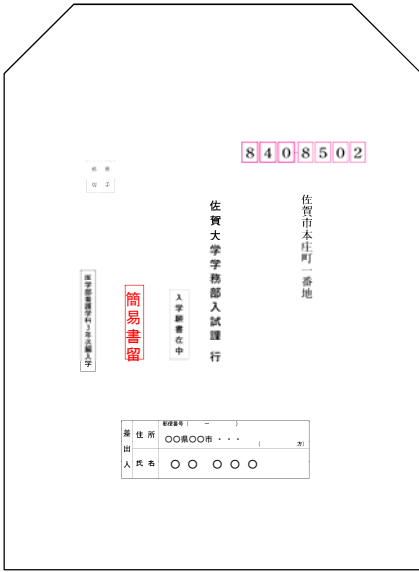
## 2. 納入する検定料

振込証明書貼付欄に振込依頼書「C票 検定料振込証明書」を貼付してください。

「C票 検定料振込証明書」を  
貼付してください。

※出納印があることを確認してください。

# 出願用封筒ラベル



見本

## 注意事項

- ・差出人欄に、出願者の住所・氏名・郵便番号を記入してください。
- ・出願封筒ラベルは、左図の見本を参考に、角形2号の封筒に貼り付けて使用してください。

8 4 0 8 5 0 2

佐賀市本庄町一番地

佐賀大学学務部入試課行

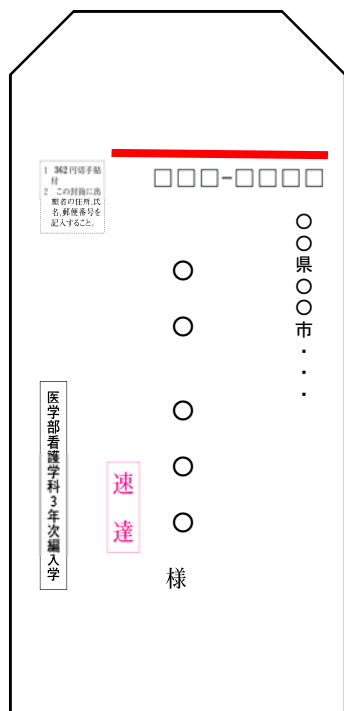
入学願書在中

簡易書留

医学部看護学科3年次編入学

差出人	住所	郵便番号 (            )
	氏名	(                      方)

# 受験票返信用封筒ラベル



見本

## 注意事項

- ・点線の枠内に、出願者の住所・氏名・郵便番号を記入してください。
- ・点線で切り取り、左図の見本を参考に、長形3号の封筒に貼り付けて使用してください。



佐賀大学医学部看護学科 3 年次編入学試験用  
住 所 届

合格通知書送付先

□□□-□□□□		
.....		
.....		
様	受験 番号	※
.....	.....	

関係書類等送付先

□□□-□□□□		
.....		
.....		
様	受験 番号	※
.....	.....	

- (注) 1. 郵便番号・住所・氏名を明記してください。  
2. ※印の欄は記入しないでください。  
3. 敬称「様」は書き換えないでください。