

令和8年度 島根大学「入学検定料」振込依頼書等用紙 (医学系研究科看護学専攻博士前期課程用)

留意事項

- 下記3の事項を記入のうえ①の切取線にそって切り離し、I・II・IIIの各票セットのまま金融機関窓口にてご使用ください。
なお、ATM(現金自動預払機)は使用しないでください。
- 振込手続き後、金融機関窓口から返却されたII・IIIの各票は金融機関収納印を確認のうえ、③の切取線にそって切り離し「III票 振込金証明書(島根大学提出用)」は、他の出願書類と同封のうえ本学に送付してください。なお、「II票 振込金受取書(志願者保管)」は、領収証として保管願います。
- 志願者が記入する事項
 「I票 振込依頼書」 : 依頼日、志願者のフリガナ(カタカナ)、志願者氏名(漢字)、住所、電話番号
 「II票 振込金受取書(志願者保管)」 : 依頼日、志願者のフリガナ(カタカナ)、志願者氏名(漢字)
 「III票 振込金証明書(島根大学提出用)」 : 依頼日、志願者のフリガナ(カタカナ)、志願者氏名(漢字)、電話番号
- 振込手数料は、ご依頼人(志願者)負担となります。
- 金融機関窓口での取扱期間は、以下のとおりです。
第1次・社会人推薦(第1次): 令和7年 8月12日(火)から令和7年 8月22日(金) [15時00分]
第2次・社会人推薦(第2次): 令和7年12月 8日(月)から令和7年12月19日(金) [15時00分]

..... ① 志願者が切り離してください

I票 振込依頼書

手数料ご依頼人負担

【金融機関へお願い】

○ 収入印紙は、I・II・IIIの3箇所全てに押し、②の切取線にそって切り離し、II・IIIの各票は、ご依頼人にお返しください。
 ○ 「ご依頼人氏名の前に必ず整理番号を打電してください。」

| | | | | | | | | | |
|------|---|--|-------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 依頼日 | 年 月 日 | 電信扱 | 手数料 | | | | | | |
| 振込先 | 山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 | 金額 | ¥ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 受取人 | シマネダイガク(ケンテイ) 島根大学(検定) | 内訳 | | | | | | | |
| | (電話) 0852-32-6029 | | | | | | | | |
| | 島根県松江市西川津町 1060 | | | | | | | | |
| ご依頼人 | 【金融機関へお願い】 整理番号(8桁)から打電願います。 (整理番号) 65200000 (志願者のフリガナ) | 金融機関窓口 取扱期間 〔期間外の取扱不可〕 第1次・社会人推薦(第1次) : 令和7年8月12日(火) ~ 令和7年8月22日(金) 第2次・社会人推薦(第2次) : 令和7年12月8日(月) ~ 令和7年12月19日(金) | | | | | | | |
| | (志願者氏名) | 収入印 | 取扱銀行 I 収納印 | | | | | | |
| | (住所) | | | | | | | | |
| | (電話) - - | | | | | | | | |

..... ② 金融機関で切り離してください

II票

振込金受取書(志願者保管)

| | |
|------|---|
| 依頼日 | 年 月 日 |
| 金額 | ¥ 3 0 0 0 0 0 |
| 手数料 | |
| 受取人 | 山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 島根大学(検定) |
| ご依頼人 | (整理番号) II 65200000 (志願者のフリガナ) |
| | (志願者氏名) 様 |

上記の金額正に受取りました。

収入
印紙

取扱銀行
II
収納印

..... ③ 振込後、志願者が切り離し提出してください

III票 振込金証明書(島根大学提出用)

| | |
|------|---|
| 依頼日 | 年 月 日 |
| 金額 | ¥ 3 0 0 0 0 0 |
| 受取人 | 山陰合同銀行 島大前支店 (普通預金) 3620092 島根大学(検定) |
| ご依頼人 | (整理番号) III 65200000 (志願者のフリガナ) |
| | (志願者氏名) 様 |
| | (電話) - - |
| 選抜 | 令和8年度 島根大学 大学院医学系研究科看護学専攻博士前期課程 |

上記のとおり振込みしました。

受験
番号

※ 大学記入欄

取扱銀行
III
収納印

(出願書類送付用封筒：角形2号)

速 達

6 9 3 8 5 0 1

郵便切手

特定記録

大学院看護学専攻(博士前期課程)
入学願書在中

島根大学医学部事務部学務課大学院担当 行

島根県出雲市塩冶町八九一

| | | |
|-----|----|------------------------|
| 差出人 | 住所 | 〒 () 電話 () |
| | 氏名 | |

(裏面)

大学院看護学専攻（博士前期課程）入学出願用

次の書類等を確認し，一括して封入してください。

| | |
|----------------------------|---|
| 1 | 入学志願票 |
| 2 | 受験票・写真票 |
| 3 | 成績証明書（作成者が厳封したもの） |
| 4 | 卒業証明書等（作成者が厳封したもの） |
| 5 | 推薦書（社会人推薦入試志願者のみ） |
| 6 | 研究志望書 |
| 7 | 入学検定料振込金証明書 （30,000円の『Ⅲ票 振込金証明書（島根大学提出用）』） |
| 8 | 返信用封筒（受験票送付用） （620円の切手を貼ってください。） |
| 9 | あて名票（合格通知書送付用） |
| 10 | 免許証の写し（社会人推薦入試志願者のみ） |
| 11 | 在職期間証明書（社会人推薦入試志願者のみ） |
| 12 | 受験許可書 |
| 13 | 「在留カード」の写し |
| （注意）出願書類等に不備がある場合は，受理しません。 | |

(返信用封筒 (受験票送付用) : 長形3号)

速 達

1. 620円分の切手を貼ってください。
2. 郵便番号, 住所, 氏名を明記してください。

□ □ □ - □ □ □ □

特定記録

大学院看護学専攻 (博士前期課程)
受験票在中

殿

島根大学医学部

事務部学務課大学院担当

島根県出雲市塩冶町 89-1

郵便番号 693-8501

電話 : (0853) 20-2083

※

あて名票
予備

□□□-□□□□

都府
道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院看護学専攻
(博士前期課程)

※

(注意) ※印欄は記入しないでください。

6 9 3 - 8 5 0 1

島根県出雲市塩冶町 89-1

島根大学 医学部事務部

学務課 大学院担当

差出人

電話番号： 0853-20-2083

書類

□□□-□□□□

都府
道県

市郡

町村

丁目

番地

殿

大学院看護学専攻
(博士前期課程)

※

あて名票
本人通知用

合格通知書発送用

(注意) ※欄は記入しないでください。

6 9 3 - 8 5 0 1

島根県出雲市塩冶町 89-1

島根大学 医学部事務部

学務課 大学院担当

差出人

電話番号： 0853-20-2083

書類