

令和9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8年 8月17日(月)から令和8年 8月28日(金) [15時00分]
第2次・社会人推薦(第2次): 令和8年12月 7日(月)から令和8年12月18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】

○ 収納印は、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
受取人	シマネダイガク(ケンテイ) 島根大学(検定) (電話) 0852-32-6029 島根県松江市西川津町 1060	内訳							
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8年8月17日(月) ~ 令和8年8月28日(金) 第2次・社会人推薦(第2次) : 令和8年12月7日(月) ~ 令和8年12月18日(金)							
	(志願者氏名)	収納印	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) (整理番号) II 65200000 (志願者のフリガナ) (志願者氏名) 様
ご依頼人	(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) (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9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

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（外国人志願者のみ）
（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