

入学検定料支払方法申込書

信州大学大学院総合医理工学研究科博士課程

- 入学検定料 30,000 円を、下記のいずれかの方法により納入してください。

[注]次に該当する方の検定料は不要ですので、この書類を提出する必要はありません。

・今回応募する入学月の前月に信州大学大学院・全研究科の修士課程又は博士前期課程を修了見込みの方及び国費外国人留学生である方

ローマ字		国籍	現在の滞在国名
フリガナ			
漢字 (母国語) [※1]		下記のいずれか、支払い方法にチェックをしてください。 A) <input type="checkbox"/> クレジットカード B) <input type="checkbox"/> 銀行振込	

[※1] 外国人留学生は、氏名の漢字欄を母国語で記入してください。姓・名の順に記載してください。

A 「クレジットカード」でのお支払いをご希望の方は、以下の情報をご記入ください。

クレジットカードのタイプ	カード番号
※ 使用カードにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> VISA (ビザ) <input type="checkbox"/> MasterCard (マスターカード)	- - -
カード名義名 (志願者本人名義に限る。)	有効期限
(カードに表記されているとおり、ブロック体で記入してください。)	MONTH (月) / YEAR (年)

B 「銀行振込」にてお支払いをご希望の方は、下記の情報をもとに銀行に振り込んでください。

B-(1) 振込先 (※ 振込手数料は全額志願者負担でお願いいたします。)

銀行名	みずほ銀行 Swift code : MHCBJPJT	口座番号	1752813
支店名	松本支店	口座名義	国立大学法人 信州大学
口座の種類	普通	銀行(支店)電話番号	+81-(0)263-32-2715
銀行(支店)住所	〒390-0811 長野県松本中央2-5-8		

B-(2) 振込人の情報をご記入ください。 ※印の欄は記入しないでください。

フリガナ		志願者との間柄
振込人氏名		
フリガナ		口座番号
振込元銀行		支店名
振込期日	西暦 年 月 日	受験番号
		※