

◎本通知書は入学願書の裏所定欄に貼付して学校宛送付してください。

振込通知書（願書用）

（選考料分）札幌医療リハビリ専門学校

年 月 日									
金 額				¥	2	0	0	0	0
振込先銀行		三菱UFJ銀行札幌支店							
受取人	名 前	学校法人 ツツキキョウイクガクエン 都築教育学園							
	預金種目	普通	口座番号	No.	4555361				
お振込人	住 所								
	学 生 氏 名								

上記のとおりお振込いたしましたからご通知申し上げます。

(取扱店名)

領収印

振込金領収書

（選考料分）札幌医療リハビリ専門学校

年 月 日									
金 額				¥	2	0	0	0	0
振込先銀行		三菱UFJ銀行札幌支店							
受取人	名 前	学校法人 ツツキキョウイクガクエン 都築教育学園							
	預金種目	普通	口座番号	No.	4555361				
学生氏名									
備考									

上記のとおり振込金として領収致しました。

(取扱店名)

(取扱店名→振込人)

◎各票の太枠内は必ず振込人が記入して下さい。

◎左片二枚は振込人へお渡し下さい。

振込依頼書

電信扱

年 月 日				振 込 手 数 料										
振込先銀行		三菱UFJ銀行札幌支店			勘定科目									
受取人	名 前	学校法人 ツツキキョウイクガクエン 都築教育学園			金 額				¥	2	0	0	0	0
					現 金									
	預金種目	普通	口座番号	No.	4555361	内 訳	当店券							
		他店券												
お振込人	住 所													
	フリガナ													
	学 生 氏 名													
					収納印または振替印									

(取扱店保管)

↑ この線のみ切り取り銀行窓口でお振込みください。