

受験料振込方法

※ 郵便局に備え付けの青色の払込取扱票に下記のとおりご記入のうえお振込みください。

受験料 : 20,000円

振込先 : ゆうちょ銀行

口座番号 : 02220-1-13462 ← お間違いないようにお願いします。

名 義 : 石巻赤十字病院

※ 通信欄に 石巻赤十字看護専門学校受験料 受験者氏名 をご記入ください。

※ 払込受領証 (コピー可) を受験票の指定場所に貼付してください。

【記入例】

払 込 取 扱 票												振替払込請求書兼受領証																			
00		口座記号				口座番号				金額		千		百		十		万		千		百		十		円					
0		2		2		2		0		1		1		3		4		6		2		2		0		0		0		0	
加入者名 石巻赤十字病院										料金		備考																			
石巻赤十字看護専門学校受験料												受験者氏名を忘れずに ご記入ください																			
通信欄 受験者氏名												受験者氏名																			
加入者名 石巻赤十字病院												受験者氏名																			
0		2		2		2		0		1		1		3		4		6		2		2		0		0		0			
加入者名 石巻赤十字病院										料金		備考																			
石巻赤十字看護専門学校受験料												受験者氏名を忘れずに ご記入ください																			
通信欄 受験者氏名												受験者氏名																			
加入者名 石巻赤十字病院												受験者氏名																			
0		2		2		2		0		1		1		3		4		6		2		2		0		0		0			
加入者名 石巻赤十字病院										料金		備考																			
石巻赤十字看護専門学校受験料												受験者氏名を忘れずに ご記入ください																			
通信欄 受験者氏名												受験者氏名																			
加入者名 石巻赤十字病院												受験者氏名																			
0		2		2		2		0		1		1		3		4		6		2		2		0		0		0			
加入者名 石巻赤十字病院										料金		備考																			
石巻赤十字看護専門学校受験料												受験者氏名を忘れずに ご記入ください																			
通信欄 受験者氏名												受験者氏名																			
加入者名 石巻赤十字病院												受験者氏名																			

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。これより下部には何も記入しないでください。

この受領証は、大切に保管してください。