受 験 料 振 込 依 頼 書（確 認 書）

戸田中央看護専門学校

下記のとおり、 受 験 料 の口座振込をお願いいたします。
なお、金額・振込先は以下のとおりです。

【金　額】
20,000 円

【振込先】
埼玉りそな銀行　戸田支店
口座番号：普通 0876000
口座名義人：戸田中央看護専門学校　理事長　中村　毅

令和　　年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ
受験者氏名

※振込依頼人が受験者ではない場合記入
ﾌﾘｶﾞﾅ
振込依頼人氏名　　本人との関係

下記の枠に『振込金受取書』『ご利用明細』等の**振込が確認できる書類の写し**を貼付してください。なお確認書類の原本を貼付された場合、お返し出来かねますのでご了承ください。

この用紙に確認書類を貼付しましたら他提出書類と一緒に本校までご郵送ください。