【Form D】

年　 月 　日

入学検定料支払い証明

| フリガナ |  |
| --- | --- |
| 志願者氏名 |  |
| 連絡先 | 〒 － 　　 　電話 － － |
| （住所） |

本学指定の金融機関口座に振り込んだ際の振り込み領収書の写し、またはネットバンキングの振り込み明細書のプリントアウトを、貼り付けてください。

-------------------------- 以下のスペースに貼り付けてください ----------------------