(A) 2018年度
関西学院大学大学院
国際修士プログラム（前期課程）
入学試験　検定料

電信扱

Bank transfer application

振 込 依 頼 書

科目 ※

取扱金融機関へのお願い

1．太枠内を打電してください。
2．**振込依頼人コード、整理番号および氏名を、必ず続けて打電**して下さい。

▼志願者の皆さんへ Notes for applicants

1．Payments cannot be made by ATM (cash machines) and Internet Banking.
2．If you are asked to re-enter your transfer request on a form provided by the bank, please be sure to specify 'telegraphic transfer'. Also, ask the bank to insert both the 'Remittance code' and the 'Reference number (both are on this form) in front of your name on the form provided by the bank.

依頼日	年　月　日	振込指定	電信扱	手数料	※

振込先銀行 ご希望の銀行に○印					
1	三井住友銀行	甲東支店	普通	3 3 3 3 3 3 3
2	三菱UFJ銀行	西宮支店	普通	1 1 0 9 8 6 9
3	りそな銀行	西宮支店	普通	2 4 4 0 2 9 9
4	みずほ銀行	灘支店	普通	0 8 7 4 7 4 5
5	池田泉州銀行	仁川支店	普通	2 2 2 4 4 9 1

金額	1	5	0	0	0
内訳 現金					
当手 枚					
他手 枚					

受取人　カンセイガクイン（関西学院）

志願者										
振込依頼人コード	2	1	0	0	0	0	2	0	1	8
整理番号	5	1	4	7	0	7	3	0	0	0

（課程）（研究科）（入試制度）

（カタカナ）氏名

（漢字）氏名　（姓）　（名）

〒　住所　TEL.　—　—

研究科名　理工学　研究科

・左記５行の本・支店では手数料は無料です。

※

受付金融機関出納印 3/3

金融機関取扱期間（期間外取扱不可）
2018年６月12日(火)～６月20日(水)

（取扱店保管）

（金融機関切り離し）

(B)
２０１８年度
関西学院大学大学院
国際修士プログラム（前期課程）
入学試験検定料
領収書
Receipt of Examination Fee

¥ 15,000

フリガナ	
Full Name	
研究科名	理工学　研究科

Please keep this as the evidence of your payment

Paid 上記のとおり領収しました。
1.Once the fee has been paid, it will not be refunded under any circumstances.
2.This is valid if stamped by a bank for receipt of payment.
3.The bank's receipt stamp is equivalent to a receipt from Kwansei Gakuin; it is valid if dated on or before the deadline for payment.

受付金融機関出納印 2/3

（受付金融機関→本人）

（To be separated by a bank）

（金融機関切り離し）

(C)

Kwansei Gakuin University Graduate School of Science and Technology
2018 Fall Semester Admission

受付金融機関出納印 1/3

Department	理工学　研究科	・Physics ・Chemistry ・Bioscience	博士課程前期課程

Examination Number ※

フリガナ		
	(Family Name)	(First Name)

Education

出身学校	
	High scool name: Location: Date of graduation
	University name: Location: Date of graduation
	Other institute: Location: Date of graduation

(注)入試要項を参照の上、記入して下さい。
希望指導教員名は、情報科学専攻志望者のみ第2希望まで記入することができます。
志願者は※印を除く必要事項を記入し、該当する箇所を囲んでください。

Date of Birth: 19　yy　mm　dd

Gender: Male / Female

Postal code

Phone: ・　・

フリガナ	
Address	

Laboratory
(First Choice) ※

（研究科において切り離します）

(D)

□□□-□□□□

Address

Full Name　様

（研究科において切り離します）

(E) 2018年度
Photograph Form

Examination Number ※

Department	
フリガナ	
Full Name	
Post University	
Sex	Male　Female

Attach photograph here
写真貼付欄
This photo will be used as an identification, please avoid any alterrations from the photo such as glasses or hair style.
眼鏡の有無・髪型等試験場において不審をいだかれるような写真を用いてはいけません

◆照合欄