

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 (ご希望の銀行の印)	1	三井住友銀行	甲東支店	普通	3 3 3 3 3 3 3	金額	1	5	0	0	0	
	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	池田泉州銀行	仁川支店	普通	2 2 2 4 4 9 1							
受取人	カンセイガクイン(関西学院)											
振込依頼人コード	2	1	0	0	0	0	2	0	2	3		
整理番号	5	1	4	7	0	7	3	0	0	0		
	(課程)			(研究科)			(入試制度)					
志願者	(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4行の本・支店では  
手数料は無料です。



金融機関取扱期間(期間外取扱不可)  
2023年5月31日(水)~6月7日(水)

(取扱店保管)

金融機関切り離し

¥ 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 Kwansai Gakuin; it is valid if dated on or before the deadline for payment.



(受付金融機関→本人)  
(金融機関切り離し)

(To be separated by a bank)

Kwansei Gakuin University Graduate School of Science and Technology  
2023 Fall Semester Admission

Department	理工学 研究科	<ul style="list-style-type: none"> <li>Physics</li> <li>Chemistry</li> <li>Bioscience</li> <li>Nanotechnology for Sustainable Energy</li> <li>Applied Chemistry for Environment</li> <li>Biomedical Chemistry</li> </ul>	博士課程 前期課程
------------	---------	--	--------------

Examination Number	*	
--------------------	---	--

Education

フリガナ		
(Family Name)	(First Name)	

Date of Birth		
yy	mm	dd

Gender

Male / Female
---------------

Postal code	
-------------	--

Phone	.	.
-------	---	---

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

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。

フリガナ	
Address	

Laboratory	
(First Choice)	*

e-mail	
--------	--

(研究科において切り離します)

(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) 2023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 alterations 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られるような写真を用いてはいけません

◆照合欄