

受験料振込方法

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

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	20000								
加入者名	石巻赤十字病院		料金	備考							
通信欄・ご依頼人	石巻赤十字看護専門学校受験料 受験者氏名「 」										
ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。	おところ		おなまえ								
各票の捺印欄は、ご依頼人様において記載してください。											
ご依頼人欄には捺印をしないです。											

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 2 2 2 0 1										
	1 3 4 6 2										
加入者名	石巻赤十字病院										
金額	千	百	十	万	千	百	十	円			
									20000		
ご依頼人	様										
料金額	円										
備考	日附印										
この受領証は、大切に保管してください。											

必ずご記入ください