

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	
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			
石巻赤十字看護専門学校受験料 受験者氏名「 」											
加入者名 石巻赤十字病院						料金		備考			
0		2		2		0		1		20000	
ご依頼人 様						料金		備考			

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、おところ・おなまえをご記入ください。
これより字跡には捺印しないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでお出しください。

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