

【調理製菓総合学科】 エントリー料・受験料の支払

エントリー料・受験料受領書（学校提出用）

学 校 名	中央歯科衛生士調理製菓専門学校
志 願 学 科	調理製菓総合学科
志 願 者 氏 名	

収納印が押印されたものをエントリーシート又は入学願書の裏面に貼付してください。

①票

収納印
1

----- 【本人が切り離してください。】 -----

エントリー料・受験料受領書（本人保管）

振 込 依 頼 日	令和 年 月 日
振込先金融機関	三島信用金庫 本店営業部
受 取 人	学校法人鈴木学園 中央歯科衛生士調理製菓専門学校 理事長 鈴木康之
志 願 者 氏 名	

金 額	20,000 円
上記のとおり領収しました。	
金融機関名	_____
支 店 名	_____

②票

収納印
2

志願者の皆様へ

- ・①②③票の全てに必要な事項を記入し、エントリー料又は受験料とともに金融機関の窓口へ提出し、1～3の全てに収納印の押印を受けてください。
- ・収納印が押印された①票をAO入試エントリーシート又は入学願書裏面に貼付してください。
- ・ATM振込の場合は、振込済証の写しをAO入試エントリーシート又は入学願書裏面に貼付してください。
- ・納入されたエントリー料又は受験料は原則として返還しません。

----- 【金融機関で切り離してください。】 -----

エントリー料・受験料 振込依頼書（金融機関保管）

依 頼 日	令和 年 月 日	電 信 扱	※手数料																	
先 方 銀 行	三島信用金庫 本店営業部		金 額	¥	2	0	0	0	0	0										
	当 座	口座番号 0523602	内 訳	現金																
受 取 人	ガッコウジツン スガケン チュウコウセイセイジョウセキセンモンガッコウ リジ ヲウ スギヤクキ 学校法人 鈴木学園 中央歯科衛生士調理製菓専門学校 理事長 鈴木康之			当手																
	依 頼 人	フリガナ			他手															
志願者 氏名			※手数料は依頼人様にご負担ください。																	
住 所			■取扱銀行へのお願い ※太枠内をきれなく内電してください。 ※収納印は1・2・3にもれなく正確に 押印して、①②票は依頼人にお返しください。																	
電話番号		<table border="1" style="width:100%; height:40px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>																		

③票

収納印
3