

速達

郵便はがき

住所

ここにハガキ 送付料金と 速達料金分の 切手を貼付

氏名

令和7年度

受験票

〒271-8555 千葉県松戸市岩瀬550

聖徳大学大学院 入学センター

大学院 看護学研究科

フリガナ

志願者氏名

大学で切り離し

写真欄

1. 上半身脱帽正面背景なし
2. 縦4cm 横3cm 枠なし
3. 最近3か月以内撮影
4. カラー、白黒どちらでも可
5. 裏面に氏名を記入のこと
6. 全面のりつけのこと

※大学で記入

受験番号

看護学研究科 修士課程

望城

領域

志願者が切り離し

志願者が切り離し

振込受付証明書 (G) (大学へ提出)

受験番号	※大学で記入
志願者氏名	

振込金額を合計欄に記入してください。

合計						千				円
手数料						千				円

◎金融機関のATM(現金自動預入支払機)は利用しないでください。

振込金融機関

取扱金融機関
収納印
1
入学検定料

取扱銀行で切り離してください。

令和7年度 聖徳大学大学院 看護学研究科 入学試験
(2025年度)

入学検定料振込依頼書 (H)

電信扱

(取扱金融機関保管)

依頼日	年 月 日 ()				振込指定	電信扱	手数料	千			円							
振込先	千葉興業銀行松戸支店						金額					千			円			
受取人	預金種目	普通預金	口座番号	2784281				◎取扱金融機関へのお願 1. 太枠内を必ず電気で打電してください。 2. 金融機関収納印のないものは、無効とします。 3. 収納印欄が3カ所ありますので、お手数ですが捺印もれないようにお願いします。										
	口座名	トウキョウセイトクガクエン 学校法人東京聖徳学園																
依頼人(志願者)	氏名(カタカナ)	カタカナは左詰めで記入し、姓と名の間を1マス空けてください。また、濁点等は1マスを使ってください。																
	志望コード	043	志願者氏名(カタカナ)															
氏名(漢字)																		
住所	〒																	
	TEL	()																

取扱金融機関
収納印
2
入学検定料

取扱銀行で切り離してください。

令和7年度 聖徳大学大学院 看護学研究科 入学試験
(2025年度)

振込金領収書 (I) (志願者本人保管)

依頼日	年 月 日 ()			
振込先	千葉興業銀行松戸支店			
受取人	普通預金 口座番号 2784281 口座名 学校法人 東京聖徳学園			
フリガナ				
志願者名				

合計						千				円
手数料						千				円

上記のとおり領収致しました。

銀行 支店

取扱金融機関
収納印
3
入学検定料※入学検定料を納めた証明として、志願者が大切に保管してください。
※一度提出された出願書類および入学検定料は、いかなる理由があっても返還できません。

(大学からの通信欄)

出願関係書類一式、
受領いたしました。

受領印

下記の出願書類が不備です。

受験票送付用切手()円が不足していますので
入試当日に受付に提出してください。

写真(縦4cm×横3cm) 枚

■受験当日の注意

- この受験票は、受験当日必ず持参すること。
- 受験生は、試験開始時刻の30分前までに入場し、受験番号の席に着席し、受験票を机の上におき、試験監督の指示を受けること。
- 試験場への入場は試験開始時刻の50分前から許可する。
- 受験票を紛失した場合は、試験開始前に受付へ申し出て、その指示に従うこと。

上記以外の受験当日の注意は本入学試験要項を確認すること。