スポーツ健康科学研究科スポーツ健康科学専攻（修士課程）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **C**票 | | **振込依頼書（銀行控）** | | | | **電信扱** | 収納印は１・２・３・にもれなく押印し、  Ａ票、Ｂ票は依頼人にお返しください。 |
|  |  | | 該当するアルファベットを記入してください。  　　　　　※Ｐ：10月試験　　Ｑ：2月試験　　R：追加募集 | | | |  |
|  | 研究領域 | | スポ ーツ健康学研究科 スポーツ健康科学専攻 | 入学検定料 | | | |
| （取扱い銀行保管） | 志　願　者 | フリガナ | ２ Ｐ | 金額 | | ３０，０００円 | |
| 氏名 |  | 納入期間 | □1　令和7(2025)年  2月18日～2月28日 | | |
| 住所 | 〒　　　－　　　　☎（　　　　）　　－ |
| 受　取　人 | 取り  まとめ店 | 琉球銀行　名護支店（普）０８２０８００  沖縄銀行　名護支店（普）１６４２５８７  沖縄海邦銀行　やんばる支店（普）００５９７１４  コザ信用金庫　名護支店（普）０２１０５７９  沖縄県農業協同組合　名護支店（普）００３０６０８ | 取扱銀行収納印 | | | |
| 口座名 | 公立大学法人　名桜大学 |