

①

## 電信扱

令和2年度 高知リハビリテーション専門職大学  
入学検定料 振込依頼書〈AO方式入試〉

銀行振込期間 令和元年10月21日(月)～令和元年10月25日(金)

依頼日	令和 年 月 日	振込指定	電信扱	手数料					
先方銀行	四国銀行 旭支店			金額	3	0	0	0	0
受取人	預金種目	普通預金	口座番号	588315	内訳	現金			
	口座名	ガッコウホウジン コウチガクエン リジチョウ キラマサヒト							
振込人	出願者氏名	学校法人 高知学園 理事長 吉良 正人			検印				
	フリガナ					照合印			
	住所	( 様方) TEL - -				受付印			

## 取扱銀行へのお願い

1. 太線枠内を打電してください。
2. 出願者氏名をもれなく打電してください。
3. 先方銀行の訂正はできません。
4. 収納印は①・②・③にもれなく押印してください。
5. 上記振込期間に受付してください。



(取扱店保存)

(銀行が切り離してください)

②

本人保存

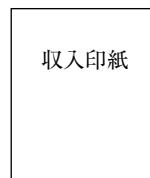
令和2年度 〈AO方式入試〉  
入学検定料 振込金 受領書  
(兼手数料)

依頼日	令和 年 月 日	手数料
金額	¥30,000	
振込先銀行	四国銀行 旭支店	
受取人	学校法人 高知学園 理事長 吉良 正人	
志願者氏名		

上記のとおり領収いたしました。

## 志願者へのお願い

1. 振込手数料は志願者の負担となります。
2. (B) 出願確認票、(C) 受験票は切り離さず他の出願書類とともに送付してください。
3. (B) 出願確認票に「取扱銀行収納印」がないものは無効となります。
4. いったん振込まれた検定料は、一切返還しません。



(本人保存)



(期間後の取扱不可)

③

## 令和2年度 《AO方式入試》

A   
B   
C 

## (B) 出願確認票

受験番号	※
フリガナ	
氏名	

志望専攻	
1	理学療法学専攻
2	作業療法学専攻
3	言語聴覚学専攻
□	

※エントリー時の志望専攻と同一のものを記入してください。

写真貼付
<ul style="list-style-type: none"> <li>・上半身無帽正面向</li> <li>・最近3ヵ月以内に撮影</li> <li>・写真の裏面に志望専攻氏名を記入</li> <li>・タテ4cm×ヨコ3cm</li> </ul>



【備考】 ※印は記入しないでください。

④

## 令和2年度 高知リハビリテーション専門職大学 《AO方式入試》

## (C) 受験票

受験番号	※	受験票受付
フリガナ		※
氏名		

(切り離さないでください)

志望専攻	
1	理学療法学専攻
2	作業療法学専攻
3	言語聴覚学専攻
□	

選考日	令和元年11月2日(土)	
時間割	諸注意	面接
	9:05～9:15	9:20～

## 〔注意事項〕

1. 試験当日持参するもの……① 受験票 ② 筆記用具
2. 試験当日は9:00までに試験会場に集合。
3. 試験開始時間に遅れた者は、受験できません。
4. 送迎バス利用の場合… JR伊野駅8:10発  
※印は記入しないでください。