

①

電信扱

令和3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〈総合型選抜〉

- ABC 銀行振込期間 令和2年10月1日(木)～令和2年10月15日(木)
- D 銀行振込期間 令和3年 2月1日(月)～令和3年 2月12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				訳			
振込人	出願者氏名	フリガナ				検印			
	氏名		学校法人 高知学園 理事長 吉良 正人			照合印			
	住所	〒	( 様方) Tel. - -			受付印			

②

本人保存

令和3年度 〈総合型選抜〉  
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		

(銀行が切り離してください。)

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。

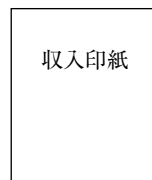
取扱銀行へのお願い

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。



(期間後の取扱不可)

(取扱店保存)



(期間後の取扱不可)

(本人保存)

(銀行が切り離してください)

③

令和3年度 《総合型選抜》

(B) 出願確認票

- A
- B
- C
- D

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。



【備考】 ※印は記入しないでください。

④

令和3年度 高知リハビリテーション専門職大学 《総合型選抜》

(C) 受験票

受験番号	※	受験票受付
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
□	

(切り離さないでください)

選考日	<input type="checkbox"/> ABC 令和2年10月24日(土)	<input type="checkbox"/> D 令和3年 2月23日(火)
諸注意		面接
AB	9:05～ 9:15	10:30～
C	13:05～13:15	13:20～
D	9:05～ 9:15	11:30～

〔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 ABD9:00、C13:00 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… ABD JR 伊野駅 8:10発 JR 伊野駅 C 12:10発 ※印は記入しないでください。