

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 〈共通テスト利用選抜〉

- 前期 銀行振込期間 令和3年 1月 6日(水)～令和3年 2月 2日(火)
- 中期 銀行振込期間 令和3年 2月 3日(水)～令和3年 2月25日(木)
- 後期 銀行振込期間 令和3年 2月26日(金)～令和3年 3月18日(木)

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	1	5	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	学校法人 高知学園 理事長 吉良 正人				検印				
	出願者氏名	フリガナ				照合印			
	住所	〒				受付印			
		(様方)	TEL	-					

②

本人保存

令和3年度 〈共通テスト利用選抜〉
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	¥15,000	
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) 確認票、(C) 受験票(受付完了票)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) 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。

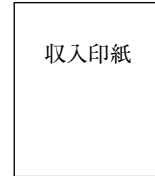
取扱銀行へのお願い

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 《共通テスト利用選抜》
(B) 確認票

- 前期
- 中期
- 後期

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	
第1志望	第2志望	第3志望
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



「大学入学共通テスト成績請求票」(私立大学・公私立短期大学用)
(貼付欄)

※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
《共通テスト利用選抜》
(C) 受験票
(受付完了票)

受験番号	※
フリガナ	
氏名	

志望専攻			<input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期
1	理学療法学専攻		
2	作業療法学専攻		
3	言語聴覚学専攻		
第1志望	第2志望	第3志望	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(切り離さないでください)

受付日
※

※印は記入しないでください。