

Bank transfer application  
振込依頼書

科目※

取扱金融機関  
へのお願い

1. 太枠内を打電してください。  
2. 振込依頼人コード、整理番号  
および氏名を、必ず続けて打  
電して下さい。

▼志願者の皆さんへ  
Notes for applicants

1. Payments cannot be made by  
ATM (cash machines) and  
Internet Banking.  
2. If you are asked to re-enter your  
transfer request on a form  
provided by the bank, please be  
sure to specify 'telegraphic  
transfer'. Also, ask the bank to  
insert both the 'Remittance code'  
and the 'Reference number' (both  
are on this form) in front of  
your name on the form  
provided by the bank.

依頼日	年	月	日	振込指定	電信扱	手数料	※													
振込先銀行 ご希望の銀行○印	1	三井住友銀行	甲東支店	普通	3 3 3 3 3 3	金額	1	5	0	0	0									
	2	三菱UFJ銀行	西宮支店	普通	1 1 0 9 8 6 9															
	3	りそな銀行	西宮支店	普通	2 4 4 0 2 9 9															
	4	池田泉州銀行	仁川支店	普通	2 2 2 4 4 9 1															
受取人					カンセイガクイン(関西学院)															
志願者	振込依頼人コード					2	1	0	0	0	0	2	0	2	5					
	整理番号					5	1	4	7	0	7	2	0	0	0					
						(課程)					(研究科)					(入試制度)				
	(カタカナ) 氏名					(漢字) 氏名					(姓)					(名)				
	住所					〒					TEL.					— —				
研究科名					理工学 研究科															

・左記4行の本・支店では  
手数料は無料です。



金融機関取扱期間(期間外取扱不可)  
2026年1月22日(木)～1月29日(木)

(取扱店保管)

2026年度 (B)  
関西学院大学大学院  
国際修士プログラム(前期課程)  
入学試験検定料  
領収書  
Receipt of Examination Fee

¥ 15,000	
フリガナ Full Name	
研究科名	理工学 研究科
Please keep this as the evidence of your payment	
Paid 上記のとおり領収しました。 1.Once the fee has been paid, it will not be refunded under any circumstances. 2.This is valid if stamped by a bank for receipt of payment. 3.The bank's receipt stamp is equivalent to a receipt from Kwansei Gakuin; it is valid if dated on or before the deadline for payment.	



(受付金融機関→本人)  
(金融機関切り離し)

(To be separated by a bank)

Kwansei Gakuin University Graduate School of Science and Technology  
2026 Spring Semester Admission

Department	理工学 研究科	・ Physics ・ Chemistry ・ Bioscience	・ Nanotechnology for Sustainable Energy ・ Applied Chemistry for Environment ・ Biomedical Chemistry	博士課程 前期課程
------------	---------	--	--	--------------

Examination Number	※
--------------------	---



Education

フリガナ		
(Family Name)	(First Name)	

Date of Birth		
yy	mm	dd

Gender

Male / Female
---------------

Postal code	
-------------	--

Phone	
-------	--

出身学校	High school name:
	Location:
	Date of graduation
	University name:
	Location:
	Date of graduation
Other institute:	Location:
	Date of graduation

志願者は※印を除く必要事項を記入し、該当する箇所を囲んでください。

フリガナ	
Address	

Laboratory				
(First Choice)	※			

e-mail	
--------	--

(研究科において切り離します)

(研究科において切り離します)

(D)

Address

Full Name

様

(研究科において切り離します)

(E) 2026 Spring  
Photograph Form

Examination Number	※
Department	
フリガナ Full Name	
Post University	
Sex	Male Female

Attach-photograph  
here

写真貼付欄

This photo will be used as  
an identification, please  
avoid any alterations from  
the photo such as glasses or  
hair style.

眼鏡の有無・髪型等試験場  
において不審をいだかれる  
ような写真を用いてはいけ  
ません

◆照合欄