

Bank transfer application 振込依頼書

科目*

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.

(金融機関切り離し)

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 ご希望の銀行に○印	1	三井住友銀行	甲東支店	普通	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	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	みずほ銀行	灘支店	普通	0	8	7	4	7	4	5										
	5	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)																				
振込依頼人コード	2	1	0	0	0	0	2	0	2	0											
整理番号	5	1	4	7	0	7	3	0	0	0											
	(課程)			(研究科)			(入試制度)														
志願者氏名 (カタカナ)																					
氏名 (漢字)																					
住所																					
研究科名	理工学 研究科																				

・左記5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)
 2020年6月9日(火)~6月17日(水)

(取扱店保管)



(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 2020 Fall Semester Admission

Department	理工学 研究科	・ Physics ・ Bioscience 博士課程前期課程 ・ Chemistry
------------	---------	---

Examination Number	*																			
--------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Education

フリガナ (Family Name)		フリガナ (First Name)	
-----------------------	--	----------------------	--

Date of Birth		
1 9 yy	mm	dd

Gender

Male / Female

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

Phone	
-------	--

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

(注)入試要項を参照の上、記入して下さい。
 希望指導教員名は、情報科学専攻志望者のみ第2希望まで記入することができます。
 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) 2020年度 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