

日本医療ビジネス大学校
国際情報ビジネス科
【A票】 受験票（受験者用）

受験番号		
フリガナ		
氏 名		
志望学科	国際情報ビジネス科	
受験日	月 日	

※太枠内のみご記入ください。
※試験当日はこちらの【受験票 A 票】を必ず持参してください。
当日、受付にて提示できない場合は受験できません。
※試験当日は午前8時50分までに受付を済ませてください。
※試験開始時刻から15分以上遅刻してしまう場合は、
受験資格喪失となります。

（切り離さないでください）

日本医療ビジネス大学校
国際情報ビジネス科
【B票】 受験票（本学控）

受験番号		
フリガナ		
氏 名		
志望学科	国際情報ビジネス科	

写真貼付欄

- ・3ヶ月内に撮影したもの
- ・上半身、正面、無帽
- ・サイズ(縦4.5cm×横4cm)

取扱銀行

1

収納印
入学検定料

-----（振込後、受験者が切り離してください）-----

【C票】 振込金受領書（受験者控）（取扱店→依頼人）

依頼日	年 月 日		手数料						
振込先銀行	みずほ銀行 柏支店		金額	¥	1	0	0	0	0
受取人	学校法人村上学園 日本医療ビジネス大学校ビジネス科		この受領書をもって入学検定料の 領収書とします。						
依頼人 (志願者)	フリガナ								
	氏 名								

取扱銀行

2

収納印
入学検定料

-----（取扱銀行が切り離して下さい。）-----

【D票】 振込依頼書（取扱店保管）

電信扱

取扱銀行へのお願い

- ① 太線内を打電して下さい。
- ② 志望学科コード番号及び受験区分コード番号
を氏名頭部に打電してください。
- ③ 振込手数料は、振込人負担です。
- ④ 本票以外（A～C票）を依頼人にお渡しください。

依頼日	年 月 日											
振込先 銀行	みずほ銀行 柏支店		金額	¥	1	0	0	0	0	0	0	
	店番	預金種目	口座番号	内	現金							
	329	普通	4450741	訳								
振込先口座名			学校法人村上学園 日本医療ビジネス大学校 ビジネス科		手数料							
依頼人 (志願者本人)	志望学科	志望学科コード番号		受験区分コード番号								
		3		05								
	フリガナ											
	氏 名											
住所	〒											
	TEL ()		-									

取扱銀行

3

収納印
入学検定料