


電信扱

公益財団法人尼崎健康医療財団看護専門学校
入学考査料振込依頼書 (推薦・社会人・施設長推薦入学試験)

公益財団法人尼崎健康医療財団
看護専門学校
入学考査料振込依頼書
(推薦・社会人・施設長推薦入学試験)

取扱銀行へお願い

取扱銀行印を①・②に押印のうえB票を振込人にお渡しください。

ご依頼日	年 月 日	電信扱	手数料					
先方銀行	三井住友銀行	尼崎支店	金額	¥	2	0	0	
お受取人	普通預金	1 0 7 8 0 7 0	内訳	通貨				
	コウエキザイダン イリョウザイダン	コウエキザイダン ハウジンアマガサケンコウ イリョウザイダン		当店券				
	公益財団法人尼崎健康医療財団			他店券				
ご依頼人	フリガナ							
	志願者氏名							
	住所	〒 -						
		TEL() -	A票					

志願者氏名	
金額	¥ 2 0 0 0 0
先方銀行	三井住友銀行尼崎支店 普通預金 No.1078070
受取人	公益財団法人 尼崎健康医療財団

銀行
支店



B票


電信扱

公益財団法人尼崎健康医療財団看護専門学校
入学考査料振込依頼書 (第1回一般入学試験)

公益財団法人尼崎健康医療財団
看護専門学校
入学考査料振込依頼書
(第1回一般入学試験)

取扱銀行へお願い

取扱銀行印を①・②に押印のうえB票を振込人にお渡しください。

ご依頼日	年 月 日	電信扱	手数料					
先方銀行	三井住友銀行	尼崎支店	金額	¥	2	0	0	
お受取人	普通預金	1 0 7 8 0 7 0	内訳	通貨				
	コウエキザイダン イリョウザイダン	コウエキザイダン ハウジンアマガサケンコウ イリョウザイダン		当店券				
	公益財団法人尼崎健康医療財団			他店券				
ご依頼人	フリガナ							
	志願者氏名							
	住所	〒 -						
		TEL() -	A票					

志願者氏名	
金額	¥ 2 0 0 0 0
先方銀行	三井住友銀行尼崎支店 普通預金 No.1078070
受取人	公益財団法人 尼崎健康医療財団

銀行
支店



B票

電信扱

公益財団法人尼崎健康医療財団看護専門学校
入学考査料振込依頼書 (第2回一般入学試験)

公益財団法人尼崎健康医療財団
看護専門学校
入学考査料振込依頼書
(第2回一般入学試験)

取扱銀行へお願い

取扱銀行印を①・②に押印のうえB票を振込人にお渡しください。

ご依頼日	年 月 日	電信扱	手数料					
先方銀行	三井住友銀行	尼崎支店	金額	¥	2	0	0	
お受取人	普通預金	1 0 7 8 0 7 0	内訳	通貨				
	コウエキザイダン イリョウザイダン	コウエキザイダン ハウジンアマガサケンコウ イリョウザイダン		当店券				
	公益財団法人尼崎健康医療財団			他店券				
ご依頼人	フリガナ							
	志願者氏名							
	住所	〒 -						
		TEL() -	A票					

志願者氏名	
金額	¥ 2 0 0 0 0
先方銀行	三井住友銀行尼崎支店 普通預金 No.1078070
受取人	公益財団法人 尼崎健康医療財団

銀行
支店



B票