

出願書類等についての諸注意

記入上の注意

— 受験票(選考票) —

- 太ワク内に必要事項をもれなく記入してください。
- 郵便番号、住所、氏名は確実に受験者本人に届くよう正しく書いてください。
- 氏名(フリガナ)(男・女)、志望学科名を記入してください。また試験区分等については該当箇所を○で囲んでください。なお、入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)の記入内容と一致していることを確認してください。
- 必ず385円分の切手を貼付してください。

— 入学試験受付票 —

- 太ワク内に必要事項をもれなく記入してください。
- 受験票(選考票)と同じ要領で該当箇所を○で囲んでください。

出願時の諸注意

募集要項にも記されている通り、出願の際は、下記の切手をご用意ください。

- ①親展封筒760円×2組
- ②受験票385円切手
- ③460円分切手

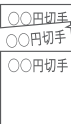
その内、①親展封筒②受験票(選考票)につきましては、切手を貼付け、提出するようになっておりますが、切手を重ねて貼らないよう、お願いします。重ねて貼られた切手は無効となり、受験票等がお送りできない場合もありますので、ご注意ください。

良い例



特に受験票(選考票)は切手を貼るスペースが小さいので、385円分の切手を3枚以内の組み合わせでご利用ください。

悪い例



「入学選考料振込証明書」添付時の諸注意

①この部分全体をページから切り離してください。

②赤枠のみ記入してください。

③最寄りの銀行等の金融機関で納入してください。

郡山健康科学専門学校(入学選考料用)

電 信 扱

振 込 依 頼 書

金融機関保管用

振込先	振込先銀行・支店	預金種目	口座番号	金額	百万	十万	万	千	百	十	円
足利銀行 郡山支店	普通	2861456	現金				2	5	0	0	0
	当手	枚									現入/振入

取扱店へのお願い
○で囲まれた学科番号、依頼人氏名の順に必ず打電してください。

受取人	口座名	学校法人こおりやま東都学園
ご依頼人	学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整復 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと
	フリガナ	
	受験者氏名	
	ご住所	電話番号 () - () - ()

出納印または振替印

(取扱店保管)

① 切り取らずに銀行窓口へ提出してください

郡山健康科学専門学校 本人保管用 (提出不要)

入学選考料振込金受領書
(兼振込手数料領収書)

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円
金 額	百万	十万	万	千	百	十
			2	5	0	0
受取人	学校法人こおりやま東都学園	お振込先	振込先銀行、支店番号	足利銀行 郡山支店 普通 2861456		
フリガナ						
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整復 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと					

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行
支店

※納入後、切り離しご本人で大切に保管してください。

(取扱店 → 依頼人)

郡山健康科学専門学校 総合型選抜入学試験エントリーシート 入学願書添付用

入学選考料振込証明書

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円
金 額	百万	十万	万	千	百	十
			2	5	0	0
受取人	学校法人こおりやま東都学園	お振込先	振込先銀行、支店番号	足利銀行 郡山支店 普通 2861456		
フリガナ						
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整復 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと					

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行
支店

※本証明書を必ず入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)にクリップで添付してください。

(取扱店 → 依頼人)

出納日附印

出願書類 6

④振込後、切り離して大切に保管してください。

⑤振込後、証明書は切り離して入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)にクリップで留めた上で同封してください。

入学選考料振込用紙

・赤ワク内のみをご記入ください。

④入学選考料の支払方法→必ずこの振込用紙を使用し、最寄りの銀行等の金融機関からお振込みください。

・振込み後、入学願書に『入学選考料振込証明書』を必ず添付してください。

郡山健康科学専門学校(入学選考料用)

金融機関保管用

電 信 扱

振 込 依 頼 書

科 目

振込先	振込先銀行・支店	預金種目	口座番号	金額	百万	十万	万	千	百	十	円
足利銀行 郡山支店	普通	2861456	現金				2	5	0	0	0
	当手	枚									現入/振入

取扱店へのお願い
○で囲まれた学科番号、依頼人氏名の順に必ず打電してください。

受取人	口座名	学校法人こおりやま東都学園
ご依頼人	学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整復 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと
	フリガナ	
	受験者氏名	
	ご住所	電話番号 () - () - ()

出納印または振替印

(取扱店保管)

① 切り取らずに銀行窓口へ提出してください

郡山健康科学専門学校

本人保管用 (提出不要)

入学選考料振込金受領書
(兼振込手数料領収書)

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円
金 額	百万	十万	万	千	百	十
			2	5	0	0
受取人	学校法人こおりやま東都学園	お振込先	振込先銀行、支店番号	足利銀行 郡山支店 普通 2861456		
フリガナ						
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整復 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと					

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行
支店

出納印

※納入後、切り離しご本人で大切に保管してください。

(取扱店 → 依頼人)

郡山健康科学専門学校

総合型選抜入学試験エントリーシート 入学願書添付用

入学選考料振込証明書

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円
金 額	百万	十万	万	千	百	十
			2	5	0	0
受取人	学校法人こおりやま東都学園	お振込先	振込先銀行、支店番号	足利銀行 郡山支店 普通 2861456		
フリガナ						
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整復 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと					

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行
支店

出納日附印

※本証明書を必ず入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)にクリップで添付してください。

(取扱店 → 依頼人)