

受験料納入証明書

《学校ご関係者様》

この受験者が、本事業を利用するにあたり、貴校に支払いした入学検定料(受験料)の確認が必要です。B欄の内容に相違がないと確認されましたら、A欄への記入、押印をお願いいたします。

社会福祉法人東京都社会福祉協議会 福祉資金部 Tel.03-3268-7189

下記受験者の令和6年度入学検定料(受験料)につきましては、以下の通り納入されたことを確認いたしました。

《A欄》	【確認日】	_____年 月 日
	【学校名称】	
	【所在地等】	[印]
	【ご記入者の 所属氏名】	

《ご注意》

- * 学校名称等は手書きではなく、ゴム印を使用してください。
- * 学校名称等がゴム印であれば、印については記入されたご担当者個人の印でも結構です。
- * 名称等が手書きであり、かつ印が個人印の場合には、納入証明としては無効とさせていただきます。
- * 摩擦熱で筆跡が無色に消えるボールペンは使用できません。

《B欄 受験者記入欄》

フリガナ
受験者氏名

生年月日

令和6年度入試 受験料納入金額合	円
------------------	---

《納入内訳》 一校につき受験料で複数回受験をする場合は、選考1回ごとに一行ずつご記入ください。

No.	学部・学科・専攻名等 《受験番号》	入試方式	受験料(1回あたり)	備考
1	受験番号《 》	推薦 / 一般 / 共通テスト利用 ()	円	
2	受験番号《 》	推薦 / 一般 / 共通テスト利用 ()	円	
3	受験番号《 》	推薦 / 一般 / 共通テスト利用 ()	円	
4	受験番号《 》	推薦 / 一般 / 共通テスト利用 ()	円	
5	受験番号《 》	推薦 / 一般 / 共通テスト利用 ()	円	