★入学検定料コンビニ支払いの方★

『入学検定料原符』

"Counterfoil of Transfer Receipt of Screening Fee"

Counterion of Transier Receipt of Screening Fee		
令和6年度 AY 2024 (Reiwa 6)	※第 ※ No.	,
志望学府 (専攻) Desired Graduate school (Department)	学府 専攻 Graduate Sch Department	
住 所 Address		
氏 名 Name	殿 Mr. / 1	
連絡先(TEL) Contact number (Tel)		

(注) 太線内に志望学府・住所・氏名・連絡先 (TEL) を必ず記入してください。 (Note) Be sure to fill in the graduate school of your choice, your address, name and contact number (telephone number) in the thick-framed boxes.

※欄は記入しないこと Do not fill in the blank marked *

C票 Affix [Form C] 「九州大学 | 入学検定料振込金受付証明書貼付欄

"Certificate of Transfer Receipt of Kyushu University Screening Fee" in the space below.

> C票をこの枠内にのりで 貼付すること

Glue the Form C slip in this space.

- 1. 銀行領収印の無いものは無効です。
- 2. C票以外は無効です。
- 1. A form without a bank stamp is invalid.
- 2. Forms other than "Form C" will not be accepted.

切り取って、C票の貼付欄に 貼り付けてください。

