

領収証書（科目等履修生）

受験番号	※		
氏名			
令和	年度	歳	一般会計
(款) 使用料及び手数料			
(項) 手数料			
(目) 保健福祉手数料			
(節) 大学入学検定			
納付金額	9,800円		
ただし、入学検定料として上記の金額を受領しました。			
令和 年 月 日			
茨城県立医療大学			
地方出納員 印			

切り取らないこと

検定料納付書兼領収証書 (控)

原 符

受験番号	※		
氏名			
令和	年度	歳	一般会計
(款) 使用料及び手数料			
(項) 手数料			
(目) 保健福祉手数料			
(節) 大学入学検定			
納付金額	9,800円		
ただし、入学検定料として			
令和 年 月 日 領収			
茨城県立医療大学			
地方出納員 印			

・太枠内の氏名のみを記入

切り取り線

切り取り線