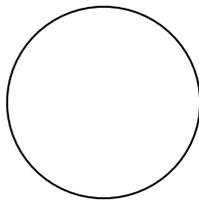


受付番号

※

令和 年度 明治国際医療大学研究生 選考料納付書

フリガナ		性別	男・女	納入金額		① 現金 ② 郵便為替
氏名				20,000 円		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)					

-----き-----り-----と-----り-----

受付番号

※

令和 年度 明治国際医療大学研究生 選考料納付書

フリガナ		納入金額	20,000 円
氏名		上記の金額正に受け取りました。	
志望	明治国際医療大学 研究生	 受領印	

-----き-----り-----と-----り-----