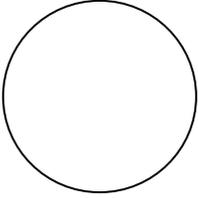


受付番号 ※

令和 年度 明治国際医療大学研修生 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				10,000 円	
生年月日	昭和・平成 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修生 選考料納付書

フリガナ		納入金額	10,000 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 研修生	 受領印	

-----き-----り-----と-----り-----