

細胞検査士資格認定試験受験料振込時のご注意

【手書き用紙使用の場合】

| 払 込 取 扱 票 | | | | | | | | | | 振替払込請求書兼受領証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|
| 口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座記号 | | | | | 口座番号 (右詰めで記入) | | | | | 金額 | | | | | 金額 | | | | | | | | | | | | | | |
| 00120 | | | | | 2 | | | | | 600598 | | | | | ¥40000 | | | | | 00120 | | | | | 2 | | | | |
| 加入者名 | | | | | 日本臨床細胞学会資格認定試験 | | | | | 料 金 | | | | | 備 考 | | | | | 加入者名 | | | | | 日本臨床細胞学会資格認定試験 | | | | |
| 通信欄 | | | | | 第 58 回細胞検査士資格認定試験受験料 | | | | | | | | | | | | | | | 加入者名 | | | | | 日本臨床細胞学会資格認定試験 | | | | |
| ご依頼人 | | | | | 受験者の住所・氏名をご記入願います | | | | | | | | | | | | | | | 金額 | | | | | 金額 | | | | |
| おとこ | | | | | 受験者の住所・氏名をご記入願います | | | | | | | | | | | | | | | 千 | | | | | 千 | | | | |
| おなまえ | | | | | 受験者の住所・氏名をご記入願います | | | | | | | | | | | | | | | 百 | | | | | 百 | | | | |
| (ご連絡先電話番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 十 | | | | | 十 | | | | |
| 裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | | | | 円 | | | | |
| これより下部には何も記入しないでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 消費税込 | | | | | 消費税込 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 料 金 | | | | | 料 金 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | | | | 円 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備 考 | | | | | 備 考 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

※通信欄には必ず「第 58 回細胞検査士資格認定試験受験料」と記載願います。

※受験者の住所・氏名を必ずご記載願います。

【電信振込の場合】

電信振込をする場合は必ず受験者氏名と携帯番号（携帯が無い場合は、願書に記載した連絡先の電話番号）を入力して納入願います。番号入力の際にハイフンは要りません。

入力例：サイボウタウ 09012345678

《ご注意》

- ・ 受験料は 40,000 円です。
- ・ 必要項目が記載されていない、あるいは入力されていなかった場合は確認に時間がかかる為、処理が後回しになります。お振込み時は漏れの無い様ご確認お願い申し上げます。