検定料振込依頼書

※志願者へのお願い
1.お手数ですがA4サイズに縮小してA4用紙にプリントアウトしてください。
2.太枠で囲まれている記入欄は、全て黒ボールペンで記入してください。
3.必ず窓口で払い込み、ATM、インターネット等は利用しないでください。
4.検定料振込金受付証明書(C票)は出願書類とあわせて提出してください。
5.三井住友銀行本支店にて振込の場合の振込手数料は無料となりますが、他行から振込の場合の振込手数料はご負担願います。
6.ゆうちょ銀行・郵便局からの振込はできません。
7.振込期間は出願期間内（2025年12月8日（月）から2025年12月19日（金））です。

キリトリ

東京大学医学部 学士入学

A票

振 込 依 頼 書

振込締切日(金融機関取扱期限)
2025年12月19日（金）

（「東京大学」入学検定試験 検定料）

ご 依 頼 日	科 目	
年 月 日	電 信 扱	手数料 円

振込先	三井住友銀行 東京第一支店		
受取人	預金種目	普 通	口座番号 9519202
	(フリガナ) トウキョウダイガク (おなまえ) 東京大学		
志願者氏名	(フリガナ)		
	(おところ)	(電話番号)	

金 額 百万 千 円 3 0 0 0 0

出納印

※【取扱金融機関へのお願い】
1. 収納印はA･B･C票の3ヶ所にもれなく押印してください。
2. B･C票は、必ず依頼人へお返しください。

（取扱金融機関保管用）

「金融機関で切り離してください」

B票

振込金受取書

（「東京大学」入学検定試験 検定料）

年 月 日

金 額	百万 千 円 3 0 0 0 0	
振込先	三井住友銀行 東京第一支店	
受取人	トウキョウダイガク 東京大学	
志願者氏名	(フリガナ)	
	手数料 円	

出納印

収入印紙

（志願者保管用）

「切り離しのうえ、提出してください」

東京大学医学部健康総合科学科 学士入学

C票

「東京大学」検定料振込金受付証明書

年 月 日

	百万 千 円 3 0 0 0 0	
振込先	三井住友銀行 東京第一支店	
受取人	トウキョウダイガク 東京大学	
志願者氏名	(フリガナ)	

出納印

（大学提出用）