

令和8年度（秋季入学） 入学検定料払込書の記入について

Regarding filling out the entrance examination fee payment slip (AUTUMN ADMISSION, 2026)

～払込みは、お近くのゆうちょ銀行又は郵便局で～

-Payments can be made at your local Japan Post Bank or post office-

(1) ゆうちょ銀行又は郵便局に用意されている「払込取扱票」「振替払込請求書兼受領証」に下記のとおり記入して、窓口若しくはATMで現金を払い込んでください。なお、払込手数料は、志願者本人の負担となります。

Fill out the "Payment slip" or "Transfer request and receipt" available at Japan Post Bank or post office as follows, and pay in cash at the counter or at an ATM. Please note that payment fees are to be borne by yourself.

・口座番号 00850-0-76544（右詰めで記入をお願いします。）

Account number 00850-0-76544 (Please fill in right justified.)

・金額 30,000（右詰めで記入をお願いします。）

Amount 30,000 (Please fill in right justified)

・加入者名 愛知教育大学

Subscriber name Aichi University of Education

・払込取扱票のご依頼人 志願者の住所・氏名

Payment Slip - Remitter Your address and name

・通信欄（払込取扱票のみ） 令和8年度（秋季入学）入学検定料払込 大学院教育学研究科 検定料 30,000円

Communication section (payment slip only)

AY2026 entrance examination fee payment slip Graduate School of Education Examination fee 30,000 yen

・振替払込請求書兼受領証のご依頼人欄 大学院教育学研究科（志願者の氏名）

Requester section of the transfer request and receipt

Graduate School of Education (your name)

(2) 払込後、「振替払込請求書兼受領証」(ATMでの払込みの場合は「利用明細票」)を「入学検定料受付証明書貼付票」の所定の欄に貼り付けて出願書類と一緒に提出してください。必要に応じて「振替払込請求書兼受領証」等のコピーを取り、志願者本人が保管してください。

After payment, please attach the "Transfer Request and Receipt" (or "Transaction Details" if paying by ATM) to the designated area of the "Certificate of Payment of Entrance Examination Fee" and submit it together with your application documents. If necessary, please make copies of the "Transfer Request and Receipt" and for you to keep.

払込取扱票											
00		口座記号番号									
00850-0		76544				金額*		30000			
加入者名		愛知教育大学				料金		備考			
通		令和8年度(秋季入学) 入学検定料払込									
信		・大学院教育学研究科									
欄		検定料 ¥30,000									
ご依頼人		おところ(郵便番号)				日附印					
*		(志願者の住所・氏名)				様					
*		おなまえ				日附印					
*		(電話番号 - -)				日附印					
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号 名第7093号)											
これより下部には何も記入しないでください。											

振替払込請求書兼受領証											
口座記号番号		00850-0									
加入者名		愛知教育大学				金額*		30000			
ご依頼人		おなまえ				備考					
*		大学院教育学研究科				日附印					
*		(志願者の氏名)				日附印					
*		様				日附印					
料		(消費税込)				日附印					
金		円				日附印					
備						日附印					
考						日附印					
記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押してください。											
この受領証は、大切に保管してください。											

入学検定料に関する
お問い合わせ先

愛知教育大学
財務課出納係
Tel (0566)26-2147