

受験番号 ※事務記入欄	
----------------	--

## 検定料納付確認書

氏 名 \_\_\_\_\_

※ 1・2のいずれかに○を付けて出願書類と併せて提出してください。

### 1. 検定料を納入しました。

→ATMの利用明細（写）またはインターネットバンキングの振込完了画面のコピー等、振込先口座情報、金額、振込日、振込依頼人名等がわかるものを本用紙の（裏面）に貼り付けてください。

### 2. 風水害等の災害により検定料の免除を申請します。

→下記ウェブサイトから申請書をダウンロードの上、作成し、出願書類と併せて提出してください。

<http://www.dent.tohoku.ac.jp/examine/graduate/index.html>

(裏面) 検定料納付確認書 貼付欄

(西曆) 年 月 日

# 受 験 許 可 書

東北大学大学院歯学研究科長 殿

所 属 機 関 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

所在地・電話 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

所属長氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者が、貴大学大学院歯学研究科（修士課程・博士課程）の入学者選抜試験を受験することを許可いたします。

記

所属（職名等） \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_