

◆必要事項を記入の上、欄にチェックを記入してください。 ※印欄は記入しないでください。

受験番号	※										写真貼付欄 3 cm×2.5cm (カラー) 写真の裏面に氏名を 記入してください。
フリガナ											
氏名	姓					名					
生年月日	19	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女			
志望学部	<input type="checkbox"/> アジア太平洋学部 <input type="checkbox"/> アジア太平洋マネジメント学部					<input type="checkbox"/> クロスオーバー・アドヴァンスト・プログラム(CAP)履修を希望する					
出願情報	◆出願する試験に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。					◆第2次選考の試験地に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。					
	<input type="checkbox"/> 第1回 第2次選考日: 2008年4月19日(土)					試験地		別府			
	<input type="checkbox"/> 第2回 第2次選考日: 2008年7月26日(土)					試験地		<input type="checkbox"/> 京都		<input type="checkbox"/> 別府	
最終出身 学 校	学校所在地	国内			都道府県	国外		国	学校 コード		
	学校名	国・公 私立			高等学校	年 月		卒(修)見/卒業・修了	評 定 平均値	*	
	課 程 学 科 コ ー ス	全日制・定時制 通信制・単位制			科	コース					
CAPの希望 プログラム について	志望学部の欄で CAP の履修を希望した場合のみ、記入してください。 現時点で希望しているプログラムを1つ選択し、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 なお、記入した内容は入学試験の可否・CAP 選考には一切影響しません。										
	<input type="checkbox"/> ツーリズム&ホスピタリティ <input type="checkbox"/> 健康・環境・生命 <input type="checkbox"/> 国際戦略 <input type="checkbox"/> 言語文化										
受験票・合格通知等送付先 (日本国内の住所に限る) The Address in Japan where you wish your exam ticket or exam result to be sent to											
住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
	都道 府県 (マンション・アパート・寮名・部屋番号)										
電 話						氏名					
メールアドレス						保護者 電話					

(銀行切り離し)

2008年度立命館アジア太平洋大学
入学検定料 領収書

秋期AO入学試験

※一旦納入された入学検定料は、いかなる理由があっても
返還いたしません。

※この領収書は志願者本人が大切に保管してください。

※銀行収納印がないものは無効となります。

志願者氏名		
金額	¥10,000	左記のとおり領収しました。



(銀行切り離し)

2008年度立命館アジア太平洋大学入学検定料
入学検定料 秋期 AO 入学試験【志願者保存】

振込依頼書

電信扱

取扱銀行へのお願い

1. 整理番号(数字17ケタ)・氏名の順で、スペース等を入れず、太枠内を打電して下さい。
2. 取扱銀行収納印をA・B・C票の3ヶ所に必ず捺印の上、A・B票を振込人にお渡し下さい。

依頼日	年	月	日	振込指定	電信扱	手数料*	
先方銀行	三井住友銀行京都支店			金額	¥	10,000	00
受取人	フリガナ	リツメイカンアジアタイハイヨウダイガクケンテイリョウチ					
	口座名	立命館アジア太平洋大学検定料口					
		内	現金				
			当手 枚				
			訳 他手 枚				

上記銀行の本支店間の手数料は無料です。

金融機関取扱い期間 第1回 2008年4月1日(火)まで
第2回 2008年6月30日(月)まで

整理番号(数字17ケタ)						
1	2	1	4	3	6	4
						03
志願者氏名(カタカナ)						
氏名(漢字)						
住 所	〒					
	TEL() -					



〈取扱店保存〉