

検定料振込確認書

函館ラ・サール高等学校

校長 齋藤 瑞木 殿

受験番号：_____

出願者氏名：_____

帰国生入学試験検定料について、下記の通り本校指定の口座に振り込みました。

振込年月日：2024年_____月_____日

振込名義人氏名：_____

出願者住所：_____

以上、相違ありません。