

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 : _____

海外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 : 2025 年 _____ 月 _____ 日

振込名義人氏名 : _____

出 願 者 住 所 : _____

以上、相違ありません。