

大阪医科薬科大学大学院医学研究科聴講生 聴講検定料振込書

名 前	
<p>聴講検定料の振込証明書（またはATMによる振込票）を貼付してください。 ※インターネットバンキングを利用した場合には、振込完了の画面を印刷のうえ貼付してください。</p>	