

A 票 受験票

受験番号	※記入しないでください。
志願学科	
志願者氏名	フリガナ
選抜区分	総合型選抜（面接試験重視型）

写真貼付

入学志願票・[B票]写真票と同一の写真を貼付
出願の3か月以内に撮影し、上半身脱帽・正面・背景無し
裏面に氏名・志願学科を記入
縦 4cm × 横 3cm

B 票 写真票

受験番号	※記入しないでください。
志願学科	
志願者氏名	フリガナ
選抜区分	総合型選抜（面接試験重視型）

写真貼付

入学志願票・[A票]受験票と同一の写真を貼付
出願の3か月以内に撮影し、上半身脱帽・正面・背景無し
裏面に氏名・志願学科を記入
縦 4cm × 横 3cm

切り離さないで大学へ提出してください。

入学検定料収納証明欄

右枠「取扱金融機関収納印」及び収納印が押印されていることを確認のうえ、提出してください。

1

取扱銀行切り離し

C 票 振込依頼書

依頼日		(西暦) 年 月 日		電信扱	
振込先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号	勘定科目
	第四北越銀行	本店営業部	普通預金	2456964	手数料
	大光銀行	新潟支店	普通預金	922903	金額
	三井住友銀行	新潟支店	普通預金	6902787	現金
みずほ銀行	新潟支店	普通預金	1641560	内訳	他手
受取人	フリガナ	ニガタリョウフクシダイク			
	口座名	新潟医療福祉大学			
依頼人(志願者本人)	コード	志願学科	選抜区分	学生募集要項のコード表を確認のうえ記入してください。	
	フリガナ		Z 1 1		
	志願者氏名				
照合・送信指示 処理 受付					
取扱期限 2025 年 3 月 31 日					

D 票 振込金受領書

(本人保存)

依頼日		(西暦) 年 月 日	
振込先		第四北越銀行 本店 営業部	
		大光銀行 新潟支店	
		三井住友銀行 新潟支店	
		みずほ銀行 新潟支店	
金額	¥	3 5 0 0 0	手数料
志願者氏名			

この受領書をもって入学検定料 ¥35,000 の領収書とします。
この票は各自で保管してください。

なお、納入された入学検定料は返還できません。

取扱銀行切り離し

取扱金融機関へのお願い（振込先銀行の変更はご遠慮ください）

1. 太枠内を打電してください。
2. B～Dの各票（①②③）に正確に収納印を押印のうえ A・B票とD票を依頼人へ返却してください。
3. 振込手数料は本人払いです。
4. 相戻し請求には、絶対に応じないようお願いします。

取扱金融機関収納印

2

新潟医療福祉大学

取扱金融機関収納印

3

A 票 受験票

受験番号	※記入しないでください。
志願学科	作業療法学科
志願者名	フリガナ ニイガタ ハナコ 新潟花子
選抜区分	総合型選抜（面接試験重視型）

写真貼付

入学志願票・【B票】写真票と同一の写真を貼付
出願の3か月以内に撮影し、上半身脱帽・正面・背景無し
裏面に氏名・志願学科を記入
縦 4cm × 横 3cm

B 票 写真票

受験番号	※記入しないでください。
志願学科	作業療法学科
志願者名	フリガナ ニイガタ ハナコ 新潟花子
選抜区分	総合型選抜（面接試験重視型）

写真貼付

入学志願票・【A票】受験票と同一の写真を貼付
出願の3か月以内に撮影し、上半身脱帽・正面・背景無し
裏面に氏名・志願学科を記入
縦 4cm × 横 3cm

切り離さないで大学へ提出してください。

入学検定料収納証明欄

右枠「取扱金融機関収納印」欄に収納印が押印されていることを確認のうえ、提出してください。



取扱銀行切り離し

C 票 振込依頼書

依頼日	(西暦) 2025 年 3 月 1 日				電信扱
振込先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号	勘定科目
	<input checked="" type="radio"/> 第四北越銀行	本店営業部	普通預金	2456964	手数料
	<input type="radio"/> 大光銀行	新潟支店	普通預金	922903	金額
	<input type="radio"/> 三井住友銀行	新潟支店	普通預金	6902787	現金
	<input type="radio"/> みずほ銀行	新潟支店	普通預金	1641560	内訳
受取人	フリガナ	ニイガタリョウフクシダイク			
	口座名	新潟医療福祉大学			
依頼人(志願者本人)	コード	志願学科	選抜区分	学生募集要項のコード表を確認のうえ記入してください。	
		5 2	Z 1 1		
	フリガナ	ニイガタ ハナコ			
	志願者氏名	新潟花子			
	〒	950 - 3198			
		新潟市北区島見町 1398			
		(TEL 025 - 257 - 4459)			
	照合・送信指示	処理	受付		

取扱期限 2025 年 3 月 31 日

取扱銀行切り離し

D 票 振込金受領書

(本人保存)

依頼日	(西暦) 2025 年 3 月 1 日				
振込先	<input checked="" type="radio"/>	第四北越銀行 本店 営業部			
	<input type="radio"/>	大光銀行 新潟支店			
	<input type="radio"/>	三井住友銀行 新潟支店			
	<input type="radio"/>	みずほ銀行 新潟支店			
金額	¥	3	5	0	0
					手数料
志願者名	新潟花子				

この受領書をもって入学検定料 ¥35,000 の領収書とします。
この票は各自で保管してください。

なお、納入された入学検定料は返還できません。

取扱金融機関へのお願い（振込先銀行の変更はご遠慮ください）

1. 太枠内を打電してください。
2. B～Dの各票（①②③）に正確に収納印を押印のうえ A・B票とD票を依頼人へ返却してください。
3. 振込手数料は本人払いです。
4. 相戻し請求には、絶対に応じないようお願いします。



新潟医療福祉大学

