2024年度［A票］受験票
新潟医療福祉大学大学院

受験番号 ※記入しないでください	※
フリガナ	
氏名	
志望課程	課程
志望専攻	専攻
志望分野 ※修士課程のみ記入	分野

該当する選抜区分に○を記入してください。

	一般入学試験
	国際貢献活動経験者等特別入学試験
	外国人留学生特別入学試験
	学内推薦入学試験

〈志願者へお願い〉
試験当日は、受験番号が記載された受験票を手元に準備し、係員の指示により提示してください。

切り離さないで大学へ提出してください。

2024年度［B票］写真票
新潟医療福祉大学大学院

受験番号 ※記入しないでください	※
フリガナ	
氏名	
志望課程	課程
志望専攻	専攻
志望分野 ※修士課程のみ記入	分野

該当する選抜区分に○を記入してください。

	一般入学試験
	国際貢献活動経験者等特別入学試験
	外国人留学生特別入学試験
	学内推薦入学試験

取扱金融機関収納印 1 入学検定料

※収納印のないものは受理しません。

写真貼付

- 最近3ヶ月以内撮影
- カラー・白黒いずれも可
- 上半身脱帽
- 裏面に氏名・専攻名を明記
- 完全貼付
- 縦4cm×横3cm

取扱銀行切り離し

2024年度［C票］振込依頼書

電信扱　大学院入試用

依頼日	年　月　日				
振込先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号	
	第四北越銀行	本店	普通預金	2456964	
	大光銀行	新潟支店	普通預金	922903	
	三井住友銀行	新潟支店	普通預金	6902787	
	みずほ銀行	新潟支店	普通預金	1641560	
受取人	フリガナ	ニイガタイリョウフクシダイガク			
	口座名	新潟医療福祉大学			
依頼人（志願者本人）	フリガナ				
	氏名（漢字）				
	住所	〒　－ （TEL　－　－　）			

勘定科目		
手数料		
金額	¥30000	
内訳 現金		
内訳 手当		
内訳 他手		

照合・送信指示	処理	受付

取扱金融機関収納印 2 入学検定料

取扱銀行へお願い（振込先銀行の変更はご遠慮ください）

1. 太線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上、**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. 組戻し請求には、絶対応じないようお願いします。

取扱銀行切り離し

2024年度［D票］振込金受領書

（本人保存）

依頼日	年　月　日	
振込先	第四北越銀行 本店	
	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	¥30000	手数料
受取人	新潟医療福祉大学	
志願者氏名		

この受領書をもって入学検定料30,000円の領収書とします。この票は各自で保管してください。

新潟医療福祉大学

取扱金融機関収納印 3 入学検定料