

年　月　日

国公立大学併願延納制度 申請書

新潟医療福祉大学 学長 様

私は、このたび貴学の2026年度入学試験に合格しましたが、国公立大学を併願しているため、入学手続期限を延長することについてご許可くださいますよう、保証人連署をもってお願ひいたします。なお、期限の延長が認められた場合は、入学手続期限を厳守いたします。

合 格 者	手続学科	学科
	選抜試験区分 (☑する)	<input type="checkbox"/> 一般選抜（前期日程） <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（前期日程）
	受験番号	
	氏名	
	携帯電話	
保 証 人 ※	住所	
	電話	ご自宅に固定電話がなければ記入不要
	携帯電話	
	氏名	印

※保証人は、原則父または母とします。

入学手続期限	3月9日（月）
--------	---------

- (1) 申請が認められた者は、登録メールアドレス宛に通知します。
- (2) 申請認定後、本学への入学を希望する場合は、入学手続期限までに、入学手続金の納入および入学手続書類の郵送（消印有効）を行ってください。
- (3) 本学への入学を辞退する場合は、3月26日（木）までに入試課へご連絡ください。
(TEL:025-257-4459)