

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

切り離さないで大学へ提出してください。

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

入学検定料収納証明欄

右枠「取扱金融機関収納印」枠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) 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	本店営業部	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
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。
	フリガナ			
	志願者氏名			
	〒			
(TEL - -)				

電信扱

勘定科目						
手数料						
金額	¥	3	5	0	0	0
内訳	現金					
	手当					
	他手					
照合・送信指示	処理	受付				

取扱期限 2026 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) 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



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
志願者氏名	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
志願者氏名	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

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) 2026 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	
	○ 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	¥ 3 5 0 0 0
	三井住友銀行	新潟支店	普通預金	6902787	内訳	現金
みずほ銀行	新潟支店	普通預金	1641560	手当		
受取人	フリガナ	ニイガタリョウフクシダイク				他手
	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)						

取扱期限 2026 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) 2026 年 3 月 1 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	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 (① ② ③) 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. 組戻し請求には、絶対に応じないようお願いします。



新潟医療福祉大学

