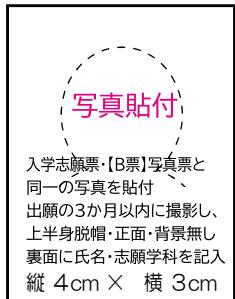


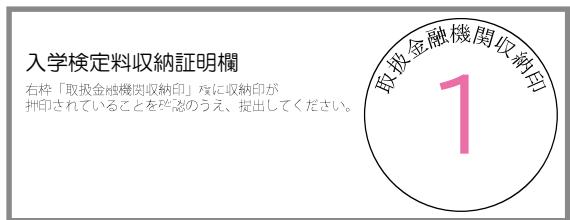
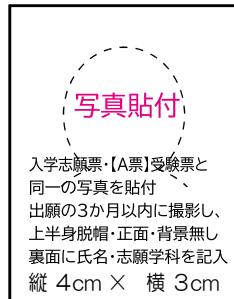
**A 票 受験票**

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）



取り離さないで大学へ提出してください。

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）



取扱銀行切り離し

**C 票 振込依頼書**

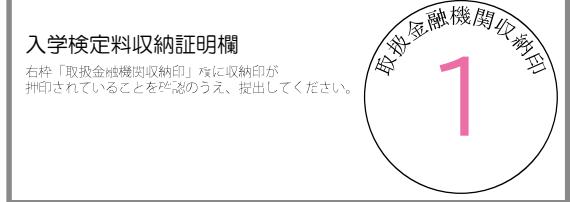
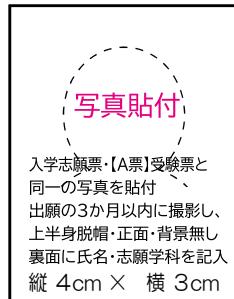
依頼日		(西暦) 年 月 日				電信扱							
振込先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号	勘定科目								
	第四北越銀行	本店営業部	普通預金	2456964	手数料								
	大光銀行	新潟支店	普通預金	922903	金額	¥	3	5	0	0	0		
	三井住友銀行	新潟支店	普通預金	6902787	内訳	現金							
	みずほ銀行	新潟支店	普通預金	1641560		手当							
受取人	フリガナ	ニイガタイロウフクシダイガク				他手							
	口座名	新潟医療福祉大学				照合・送信指示	処理	受付					
	コード	志願学科	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										
依頼人 (志願者本人)	志願者氏名	取扱期限 2026年3月31日											
	〒	取扱銀行切り離し											
	(TEL - - - )												

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. 組戻し請求には、絶対に応じないようお願いします。

**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）

**D 票 振込金受領書  
(本人保存)**

依頼日		(西暦) 年 月 日			
振込先	銀行名	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
志願者 氏名					

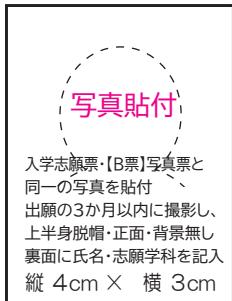
この受領書をもって入学検定料￥35,000の領収書とします。  
この票は各自で保管してください。

なお、納入された入学検定料は返還できません。



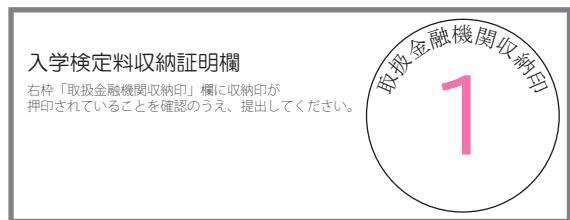
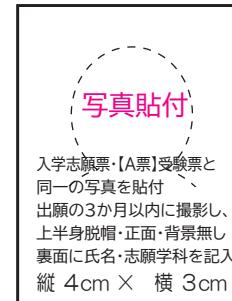
**A 票 受験票**

受験番号	※記入しないでください。
志願学科	<b>作業療法学科</b>
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)



受験番号	※記入しないでください。
志願学科	<b>作業療法学科</b>
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)

取り離さないで大学へ提出してください。



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																																
振込先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号																													
	<input checked="" type="radio"/> 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																													
	みずほ銀行	新潟支店	普通預金	1641560																													
受取人	フリガナ ニイガタハナコ																																
依頼人(志願者本人)	口座名 新潟医療福祉大学																																
<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">コード</th> <th colspan="2">志願学科</th> <th colspan="2">選抜区分</th> <th rowspan="2">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。</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>2</td> <td>Z</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="4">ニイガタハナコ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>志願者氏名</td> <td colspan="4">新潟花子</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td colspan="4">950-3198 新潟市北区島見町1398</td> <td>(TEL 025-257-4459)</td> </tr> </table>					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					TEL	950-3198 新潟市北区島見町1398				(TEL 025-257-4459)
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																																
TEL	950-3198 新潟市北区島見町1398				(TEL 025-257-4459)																												

**電信扱**

内訳	勘定科目						
	手数料						
金額	¥	3	5	0	0	0	0
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

依頼日	(西暦) 2026年3月1日					
振込先	<input checked="" type="radio"/>	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	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. 組戻し請求には、絶対に応じないようお願いします。

