

大学院入試検定料の振込依頼書（健康栄養学研究科 博士前期課程）

- 1. この振込用紙は、検定料【¥30,000】を振り込む際に使用してください。ただし、金額を訂正したものは使用できません。
- 2. 振込用紙には、受験する日程（右のコード表参照）、電話番号、志望者本人の氏名及び現住所等（太線枠内）を記入してください。
- 3. ゆうちょ銀行・郵便局・ATM・インターネットでの振込はできませんので、ご注意願います。
- 4. 振込手数料は、志願者本人の負担となります。
- 5. ハ票の「新潟県立大学」大学院入試検定料納付証明書は、検定料納付証明書貼付票に貼り付けて提出してください。

日程コード

試験日程	コード
2026年11月27日	11
2027年 1月22日	01

＜振込期限＞

- 第1次：2026年10月19日（月）～ 2026年11月 5日（木）[15時まで]
- 第2次：2026年12月 7日（月）～ 2026年12月25日（金）[15時まで]

振込みの際は、依頼人がミシン目から切り取って（ただし、イ票・ロ票・ハ票は切り離さないこと）、金融機関に提出してください。

イ票

振込依頼書
（「新潟県立大学」大学院入試検定料）

ご依頼日 年 月 日		電信扱		手数料 円	
第四北越銀行 大形支店		金額		百 十 万 千 百 十 円 3 0 0 0 0	
振込先 預金種目	普通	口座番号	1482592		
受取人	ダイ、ニイガタケンリツダイガク 公立大学法人 新潟県立大学			ATMでの振込は不可 (必ず銀行等の窓口でお振込ください。)	
依頼人(志願者)	出願区分	日程コード	フリガナ(氏名)		
	MH				
	漢字氏名				
	住所(〒 -)				
	電話(- -)				

【取扱金融機関へのお願い】

- 1. 出願区分、日程コード、フリガナをスペースなしで打電してください。
- 2. 収納印はイ・ロ・ハ票の3ヶ所にもれなく押印してください。
- 3. ロ・ハ票は、必ず依頼人へお返しください。
- 4. 振込手数料は、依頼人の負担となります。

ロ票

振込金領収証(兼手数料領収証)
（「新潟県立大学」大学院入試検定料）

年 月 日	
金額	百 十 万 千 百 十 円 3 0 0 0 0
振込先	第四北越銀行 大形支店 普通 1482592
受取人	ダイ、ニイガタケンリツダイガク 公立大学法人 新潟県立大学
志願者氏名	(フリガナ) (おなまえ)
上記の通り振込金として受け取りました	
手数料	円

(収納印を押印後、金融機関で切り離してください)

取扱銀行
収納印

(取扱金融機関保管)

ハ票

「新潟県立大学」
大学院入試検定料納付証明書

年 月 日	
金額	百 十 万 千 百 十 円 3 0 0 0 0
振込先	第四北越銀行 大形支店 普通 1482592
受取人	ダイ、ニイガタケンリツダイガク 公立大学法人 新潟県立大学
志願者氏名	(フリガナ) (おなまえ)

(振込後ハ票は切り離しの上、指定された貼付欄に貼り付けてください)

取扱銀行
収納印

(取扱金融機関→志願者
→証明書貼付票に貼付し大学提出)

■太線枠内のみ黒いボールペンで記入してください。
■記入後修正する場合は、二重線で抹消して捺印のうえ書き直してください。