

# 大学院入試検定料の振込依頼書（健康栄養学研究科）

- 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。
- 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。
- 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。
- 振込手数料は、志願者本人の負担となります。
- 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
2024年 8月24日	08
2025年 1月26日	01

### <振込期限>

- 第1次：2024年 7月16日(火) ~ 2024年 7月29日(月) [15時まで]  
第2次：2024年12月16日(月) ~ 2025年 1月 9日(木) [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		電信扱		手数料	
年 月 日				円	
振込先		金額		円	
預金種目	口座番号	百 十 万 千 百 十 円	円		
普通	1482592	30000			
受取人	ダイ、ニイガタケンリツダイガク		ATMでの振込は不可 (必ず銀行等の窓口でお振込ください。)		
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】

- 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。
- 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。
- ロ・ハ票は、必ず依頼人へお返しください。
- 振込手数料は、依頼人の負担となります。

### ロ票

## 振込金額収証(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
	30000
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)
手数料	円

上記の通り振込金として受け取りました

(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
	30000
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。