「振込依頼書（新潟大学医学部保健学科第３年次編入学試験検定料）・振込金及び手数料領収書（志願者保存）・検定料納付証明書（新潟大学提出用）」

留意事項

１．下部の「振込依頼書（新潟大学医学部保健学科第３年次編入学試験検定料）・振込金及び手数料領収書（志願者保存）・検定料納付証明書（新潟大学提出用）」に必要事項を記入のうえ，金融機関(ゆうちょ銀行を除く。)の窓口で所定の検定料を振り込んでください。依頼人氏名欄は，必ず志願者本人の氏名を記入してください。
　なお，ＡＴＭ（現金自動預払機）での振込みはできません。
２．振込み手続後，金融機関の窓口から返却された「振込金及び手数料領収書（志願者保存）」及び「検定料納付証明書（新潟大学提出用）」は金融機関の収納印が押印されていることを必ず確認してください。
３．「振込金及び手数料領収書（志願者保存）」は，大切に保管しておいてください。
４．「検定料納付証明書（新潟大学提出用）」は，志願書の所定欄に必ず貼ってください。
５．振込手数料は，志願者本人の負担となります。
６．金融機関の取扱期間は，令和９年１月４日（月）から１月12日（火）〔15時00分〕までです。（※土・日曜日の振込みはできません。）

志願者が切り離してください

志願者が切り離してください

振込依頼書（新潟大学医学部保健学科第３年次編入学試験検定料）

電　信　扱

黒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。）

依頼日	令和　年　月　日		振込指定	電信扱	手数料(消費税込)					
振込銀行	第四北越銀行　内野支店			金額（訂正不可）		￥	3	0	0	0	0
受取人 預金種目	普　通	口座番号	１６５８２５０	内訳	現　金							
受取人 フリガナ	ニイガタ　ダイガク				当　手枚							
受取人 口座名	国立大学法人　新　潟　大　学				他　手枚							
依頼人 整理番号	3067000001											
依頼人 フリガナ氏名												
依頼人 漢字氏名												
依頼人 住所	TEL（　　）　－											

金融機関取扱い期間(期間外取扱不可)
令和9年1月4日(月)～令和9年1月12日(火)

取扱金融機関収納印
1

金融機関へのお願い

□ の部分（整理番号・フリガナ氏名）を必ずすべて打電してください。

振込金及び手数料領収書(志願者保存)

金　額		￥	3	0	0	0	0
手数料（消費税込）							
フリガナ							
依頼人							
受取人	国立大学法人　新潟大学						
整理番号	3067000001						

医学部保健学科第３年次編入学試験検定料として上記のとおり領収しました。

取扱金融機関収納印
2

検定料納付証明書（新潟大学提出用）

金額		￥	3	0	0	0	0
手数料(消費税込)							
フリガナ							
依頼人							
受取人	国立大学法人　新潟大学						
整理番号	3067000001						

医学部保健学科第３年次編入学試験検定料として上記のとおり領収しました。

取扱金融機関収納印
3