

# 入学辞退届

年 月 日

新潟工科大学長 様

過日、私は貴大学への入学手続きを行いましたが、下記の理由により貴学への入学を辞退します。  
つきましては、入学時学納金(入学金を除く)の返還をお願いします。

## 記

試験区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 (公募型) 日程								
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 (指定校制) A日程 (※国公立大学に合格した場合に限る)								
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 (公募制) 日程								
	<input type="checkbox"/> 一般選抜 日程								
	<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜 日程								
	<input type="checkbox"/> 特別選抜 (社会人・帰国生・私費外国人留学生) 日程								
	<input type="checkbox"/> 3年次編入学 <input type="checkbox"/> 大学院工学研究科								
受験者氏名	受験番号								
保護者氏名	(受験者との続柄: )								
辞退理由	<input type="checkbox"/> 他大学 (学校) に入学するため (学校名・学部学科名: ) <input type="checkbox"/> その他 (理由: )								

<返還金振込先> (※学納金の返還がない場合は記入不要)

金融機関		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人	(受験者との関係: )		

<入学手続き書類の返却>

希望しない

希望する ※84 円分 (10 月 1 日以降の場合は 110 円) の切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

<書類送付先>

〒945-1195 新潟県柏崎市藤橋 1 7 1 9 番地  
新潟工科大学 入試広報課 宛  
※2025 年 3 月 31 日(月)必着