

令和 年度

受 験 票

試験種別 (○でかこむ)	推薦 ・社会人 ・一般
受験番号	※

※欄は記入しない

ふりがな	
氏 名	

写 真

タテ 5cm×ヨコ 4cm
脱帽上半身、正面向き
出願3ヶ月以内に撮影
したものを裏面全体に
のりづけして貼る

公立岩瀬病院附属高等看護学院

学院長 大 谷 弘

- 注意（１）受験の際には、必ず本票を携行し、
試験中は机の上に置いてください。
- （２）次のものを持参してください。
- ・筆記用具
 - ・昼食
 - ・上履き
- （３）試験会場に駐車場はありません。

*印刷し手書きで記入すること