

# 受験票

受験番号

氏名

生年月日

入学願書と同じものを貼付

縦4cm×横3cm

平成 年 月 日撮影

-----  
切り取り線  
-----

- 1, 試験日時            1次 : 平成30年12月 6日(木)  
                          2次 : 平成31年 2月 7日(木)  
                          3次 : 平成31年 3月14日(木)  
                          受付時間 : 8:30 ~ 8:45
- 2, 試験会場            大川地区医師会附属准看護学院    電話:0879-42-3424
- 3, 試験科目            国語(古文・漢文除く)、面接試験
- 4, 持参品              受験票、筆記用具(ボールペン含む)、腕時計等、上履き
- 5, 駐車場              校舎南側に東から詰めて使用してください。  
                          校舎東側は東讚保健所の駐車場の為お間違いのないようにお願いします。
- ◎ 注意事項            ・ 机上には受験票、鉛筆、消しゴム、時計以外は置かないでください。  
                          ・ 携帯電話の電源は切り靴の中に入れてください。  
                          ・ 当日配布した封筒にボールペンでご自分の氏名、郵便番号、住所を書いてください。  
                          ・ 合否について郵送でお知らせします。  
                          ・ 履物は袋等に入れご自分で管理してください。  
                          ・ 面接時は全ての荷物を持って出てください。  
                          ・ 消しゴムの消しカス等はお持ち帰りください。  
                          ・ トイレは女性が1階、男性が2階を使用してください。  
                          ・ 館内は禁煙です。

大川地区医師会附属准看護学院