

2025年度
受験票（推薦・社会人）

※受験番号	
入学試験区分	指定校制推薦・公募制推薦・社会人 (いずれかの区分に○を付けてください)
ふりがな	
氏名	
西暦	年 月 日生 () 才

※印欄は記入しないでください

- 試験場 国立病院機構栃木医療センター附属看護学校
- 試験日時 2025年10月11日(金)

科目	時間
開場・受付	9:00～9:30
オリエンテーション	9:30～9:50
国語*	10:00～10:50
面接オリエンテーション	11:00～11:10
面接	11:10～

- 携帯品
 - ・ 受験票
 - ・ 筆記用具 (HBの黒鉛筆, 黒色ボールペン, プラスチック消しゴム)

* 詳細は学生募集要項を参照ください。

切り離さないでください

2025年度
受験写真票（推薦・社会人）

※受験番号	
入学試験区分	指定校制推薦・公募制推薦・社会人 (いずれかの区分に○を付けてください)
ふりがな	
氏名	
西暦	年 月 日生 () 才

※印欄は記入しないでください

写真貼付

願書と同じ写真を

この欄に貼付

縦6×横4cm

切り離さないでください

2025年度
払込金受領証コピー

※受験番号	
ふりがな	
氏名	

※印欄は記入しないでください

払込金受領証コピー 貼付欄