

2026年度

受験票

※受験番号	
入学試験区分	指定校制推薦 公募制推薦 社会人 一般単願 (該当する区分を○で囲んでください)
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

■試験回 第 4 ・ 5 回 試験回を○で囲む

科 目	時 間
開場・受付	9：30～10：00
オリエンテーション	10：00～10：20
国語✳	10：20～11：10
面接オリエンテーション	13：20～13：30
面接	13：30～

✳ 詳細は学生募集要項を参照ください。

■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)
- ・ 昼食

国立病院機構栃木医療センター附属看護学校

2026年度

受験写真票

※受験番号	
入学試験区分	指定校制推薦 公募制推薦 社会人 一般単願 (該当する区分を○で囲んでください)
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

写真貼付欄

 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

国立病院機構栃木医療センター附属看護学校

2026年度

払込金受領証

※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

切り離さないでください

国立病院機構栃木医療センター附属看護学校