

受 験 票

受験番号			
志望学科	学科		
試験区分	推薦・一般・社会人・自己推薦 (該当する試験区分に○)		
試験日	西暦 年 月 日 ()		
フリガナ			
氏 名			
(注意事項)		写真欄	
1. 試験開始時間13:30 (集合時間13:20) 2. 太枠欄のみ記入してください 3. 写真を写真欄に貼付してください 4. 受験票は試験当日必ず持参してください 5. A0入試は、この受験票は不要です 6. 本票にて入学検定料 (20,000円) の 受領書に代えます		1. 身分証明書用の 写真(カラー)に限る 2. 上半身正面脱帽の 3か月以内に撮影 したもの 3. 縦4cm×横3cmの 枠なしのもの 4. 写真の裏面には氏名 を明記すること	

返信通知欄

--

受付印

--

あいち福祉医療専門学校