

キ リ ト リ 線

令和 8 年度
松戸市立総合医療センター
附属看護専門学校

受験票

(推 薦)

※ 受験番号	
--------	--

ふりがな	
氏 名	

平成 年 月 日生 男・女

写 真 貼 付
たて よこ
4 cm × 3 cm

出願前3ヶ月以内
に上半身脱帽で写
したもの

写真裏面に氏名を
記入する

※受験料確認	
--------	--

受験票を切り取る際は丁寧に切り取って下さい。

キ
リ
ト
リ
線

試験時間割

試験日 令和7年10月18日（土）	
8：30～8：50	受付
8：50～9：05	オリエンテーション
9：05～9：35	国語
9：50～10：20	数学Ⅰ・数学A
10：35～11：25	小論文
11：25～11：30	オリエンテーション
11：45～	面接試験

試験上の注意

1. 試験会場

松戸市立総合医療センター附属看護専門学校

2. その他

- (1) 受験票・筆記用具・上履き・下足用袋を持参してください。
- (2) 試験会場に入室後、本票を机の右上においてください。
- (3) 入学手続きの際は本票と引換えに書類を交付します。
- (4) ※印欄は記入しないでください。