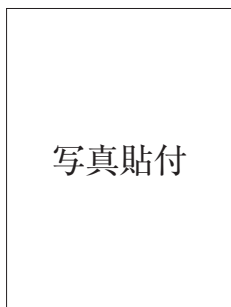


2 0 2 6 年 度

勤医会東葛看護専門学校

副 票



ふりがな			
氏 名			
志 望 学 科	受 験 番 号		
看 護 学 科	※		
出 身 学 校	高等学校		

- ※欄は記入しないこと
- 大検・高認の場合、出身学校欄は無記入でよい

受 験 票

受験番号	※記入しないこと		
		○を付ける	
入試区分	社会人推薦 I 期		
	社会人推薦 II 期		
	一 般 I 期		
	一 般 II 期		
氏 名	ふりがな		
	男・女		
生年月日	(西暦)	年 月 日生	
写真貼付 入学願書と 同一のもの とすること			

領 収 書

¥ 2 0 , 0 0 0 円

但し、2026年度受験料
上記のとおり領収いたしました。

年 月 日
勤医会東葛看護専門学校 校長

領収印

