

2 0 2 6 年 度

勤医会東葛看護専門学校

副 票

写真貼付

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	公募推薦Ⅰ期	
	公募推薦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

