

受 験 票

受験番号	※
------	---

受験区分	一般〔前期日程〕
ふりがな	
氏 名	
生年月日	
昭和・平成	年 月 日生

※欄は記入しないこと。

【裏面に留意事項等が記載してあります。】

写真貼付欄

受験番号

※

氏 名

--

写真貼付欄

出願前 6 か月以内
に撮影した正面上
半身のもの
縦 4 cm×横 3 cm

試験日 令和9年1月8日（金）

受付時間 9:00～ 9:30

日程 9:30～ 9:40 オリエンテーション
9:40～13:00 学科試験・アンケート
13:00～13:45 昼食
13:50～ 面接試験

試験会場 岡崎市立看護専門学校
(岡崎市伊賀町字西郷中 104 番地)

留意事項

- ・当日持ち物：受験票、鉛筆、消しゴム、上履き、靴入れ、
昼食、時計（時計機能だけのものに限りです。）
- ・9時30分までに必ず受付を済ませてください。
- ・遅刻者への対応：学科試験開始後 20 分以内の遅刻に限り受験を
認めます。ただし、積雪等により公共交通機関の乱れが生じた場
合はこの限りではありません。
- ・電卓、携帯電話等の電子機器類の使用は認めません。試験中は電
子機器類の電源を切っていただきます。
- ・試験会場では、すべて監督者の指示に従っていただきます。指示
に従わない者及び不正行為を行った者には受験を認めないこと
があります。
- ・駐車場は数に限りがありますので、公共交通機関ご利用ください。
自転車での来校は可能です。校舎東側の駐輪場をご利用ください。

当日緊急連絡先 TEL 0564（23）2951
岡崎市立看護専門学校入試事務局