

学校法人岩崎学園 横浜実践看護専門学校

受験票

※学校使用欄	受験番号	選考日

写 真
1. 上半身無帽
2. 3ヶ月以内撮影
3. 縦4cm×横3cm
4. 背景は青 or 白

入試区分	期

氏名	フリガナ	姓	名
	漢字		

出身高校	高校名	高等学校	卒業年	年	月	卒業	1:見込 2:卒業
	課程	1:全日    2:定時    3:通信    4:その他	学科	1:普通    2:商業    3:工業    4:総合    5:その他			

- ・ 卒業年は西暦で記入すること
- ・ 油性のボールペンで記入すること