**受　　験　　票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **写真貼付欄** |  | **受験番号** | **※**  **番** | |
|  | **写真は、3か月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。**  **（4cm×3cm）**  **写真の裏に氏名を記入してください。** |  |
|  |  | **ふりがな** |  | **性別** |
| **氏　　名** |  | **男** |
| **・** |
| **女** |
|  |  | **生年月日** | **年　　　月　　　日　生** | |
|  |  |  |

**試験日時　：　平成29年3月2日（木）午後4時～午後5時**

**試験科目　：　英　語**

**試 験 場　：　大　学（第二看護学科棟306講義室）**

**〒160-8402新宿区新宿6-1-1　03-3351-6141（代）**

**注意事項　：　1．辞書持ち込み可。ただし、電子辞書は不可です。**

**2．試験開始時刻20分前までに試験場の指定の席に着いてください。**

**3．試験場では、監督者の指示に従ってください。**

|  |
| --- |
| **切り取り線** |

**写　　真　　票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **写真貼付欄** |  | **受験番号** | **※**  **番** | |
|  | **写真は、3か月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。**  **（4cm×3cm）**  **写真の裏に氏名を記入してください。** |  |
|  |  | **ふりがな** |  | **性別** |
| **氏　　名** |  | **男** |
| **・** |
| **女** |
|  |  | **生年月日** | **年　　　月　　　日　生** | |
|  |  |  |