

# 受 験 票

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写真貼付欄</p> <p style="margin: 0;">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。</p> </div>	受験番号	※ 番	
	ふりがな	性別	
	氏 名	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日 生	

- 試験日時 : 令和6年9月6日(金) 午後2時30分～午後3時30分
- 試験科目 : 英 語
- 試験場 : 大学 第一看護学科棟1階 101 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

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写真貼付欄</p> <p style="margin: 0;">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。</p> </div>	受験番号	※ 番	
	ふりがな	性別	
	氏 名	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日 生	