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　：　令和８年１２月１４日（月）午前１０時００分～午前１１時００分
試験科目　：　英　語
試 験 場　：　大学　第一看護学科棟２階　２０１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	