

令和7年度 推薦入学試験
受 験 票

写 真 (3 cm×4 cm) 三ヶ月以内に撮 影した上半身像	受 験 番 号 ※
	ふりがな
	氏 名
日 時	令和6年10月12日(土) 9:00～13:00 受付 8:30～8:45
試験会場	佐世保市立看護専門学校 (佐世保市平瀬町3番地1)
※ 試験当日は、受験票・筆記用具を持参してください 佐世保市立看護専門学校 ☎ (0956)24-7329	

キ リ ト リ

領 収 書	
受験番号 ※	様
¥ 1 7, 0 0 0 円 也	
ただし、佐世保市立看護専門学校入学考査料として 上記の金額を領収しました	
令和 年 月 日	
佐世保市分任出納員	

注意 受験当日は領収書は切り離して受験票のみ持参すること
※印欄は記入しないこと