

様式 3

令和 9 年度岡山赤十字看護専門学校
受 験 票

(○で囲む)

推薦
指定校推薦
特別選抜 (社会人)
一般

氏 名	
受験番号	※

試験当日は本票を持参して下さい。

※印の欄には記入しないで下さい。

<推薦>

科 目 時 間				
8 : 30 ~ 8 : 50	8 : 50 ~ 9 : 00	9 : 00 ~ 9 : 50	10 : 05 ~ 10 : 55	11 : 15 ~
受付	オリエテーション	国語 (50 分)	英語 (50 分)	面接

<特別選抜 (社会人)・指定校推薦>

科 目 時 間			
10 : 30 ~ 10 : 50	10 : 50 ~ 11 : 00	11 : 00 ~ 12 : 00	12 : 20 ~
受付	オリエテーション	小論文 (60 分)	面接

<一般>

科 目 時 間				
8 : 30 ~ 8 : 50	8 : 50 ~ 9 : 00	9 : 00 ~ 9 : 50	10 : 05 ~ 10 : 55	11 : 15 ~
受付	オリエテーション	国語 (50 分)	英語又は数学 (50 分)	面接

写真貼付欄

(正面・脱帽)

1. 最近 3 ヶ月以内に撮影したもの
2. 縦 5 cm × 横 4 cm

様式 4 - 1

入学試験受験料振込金受領書貼付欄

氏 名	
-----	--

※振込出納印のない振込金受領書は無効のため、よく確認して貼付してください。

※ATMにて振込の場合はご利用明細書を貼付してください。