

受験票

〒

住 所

氏 名

志望学科名を記入して下さい

科

※柔道整復師科のみ記入

昼間コース

夜間コース

受験番号

(様式1)

※記入不要

番

受付

写 真

1. 正面上半身、脱帽
2. 3カ月以内に撮影したもの
3. 4cm×3cm

(注) 受験当日はこの受験票を必ず持参下さい。

九州環境福祉医療専門学校

松原キャンパス ☎0120-81-4545

長崎校 ☎0120-23-7783