（様式２）

**令和６年度　神奈川県立保健福祉大学実践教育センター**

**栄養ケア・マネジメント課程　入学試験受験票**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

※ 受験番号欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |

※ 合格発表は、実践教育センターホームページ（https://www.kuhs.ac.jp/jissen/）にも掲載しますので、受験票は大切に保管してください。