

(様式2)

施設推薦者用

令和4年度 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
教員・教育担当者養成課程 看護コース (二次) 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	

写真貼付欄※

- ・上半身脱帽正面向き  
縦3cm×横3cm  
(背景なし)
- ・最近3か月以内に撮影
- ・写真の裏に氏名を記入してのり付け

年 月 撮影

【試験日】 令和4年1月26日(水)

【集合時間】 午後1時30分

【試験会場】 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
(横浜市旭区中尾1-5-1)  
TEL 045-366-5800

※最寄り駅は、相鉄線・二俣川駅です。

※敷地内に一般の駐車場はありません。  
障害のある方等で、車での来場が必要な方は出願時に申し出てください。

【試験にあたっての注意事項】

- 1 受験者は午後1時30分までに指定された教室に入室してください。  
※ 集合時間より30分以内の遅刻に限り受験を認めます。
- 2 合格発表は神奈川県立保健福祉大学実践教育センター入口に合格者の受験番号を掲示し、ホームページにも掲載しますので、受験票は試験後も大切に保管してください。

【持ち物】 受験票・筆記用具

..... (切り取らないでください) .....

(様式3)

令和4年度 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
教員・教育担当者養成課程 看護コース (二次) 写真票

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	

写真貼付欄※

- ・上半身脱帽正面向き  
縦3cm×横3cm  
(背景なし)
- ・最近3か月以内に撮影
- ・写真の裏に氏名を記入してのり付け

年 月 撮影