

(様式2)

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 介護コース (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3 cm×横3 cm (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】 午前9時20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。

【持ち物】 受験票・筆記用具

【試験にあたっての注意事項】

- 1 受験者は午前9時20分までに指定された教室に入室してください。試験開始後30分以内の遅刻に限り受験を認めません。
- 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。

..... (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 介護コース (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3 cm×横3 cm (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