



令和8年度

土岐医師会准看護学校 一般入学試験

# 受 験 票

受験番号	※ 第 号		
ふりがな		性	(1)男
氏 名		別	(2)女
生年月日	昭和 年 月 日生 平成		

写 真 貼 付  
入学願書に用いた  
ものと同一の写真  
を貼付すること

受付印

試験会場 土岐医師会准看護学校 4 階 講堂  
試験日 令和8年1月22日(木)  
試験開始時間 午後1時00分

裏面注意事項を確認の事

## 〔注意事項〕

- 1 試験当日は12時40分から12時50分の間に受付を済ませて下さい。  
遅刻者は原則として受験を認めません。本校には学生駐車場はありません。
- 2 試験当日は、本票・筆記用具・上履きを持参して下さい。
- 3 試験会場では、受験番号が表示してある席につき、本票を右上に置くこと。
- 4 机の上には、本票・筆記用具以外は置かないこと。下敷・電卓・計時付き時計・携帯電話の使用は認めません。
- 5 試験監督者の指示に従わない者及び不正行為を行った者には退場を命ずることがあります。

土岐医師会准看護学校  
〒509-5121 土岐市土岐津町高山4番地  
TEL (0572) 55-3895  
FAX (0572) 55-0466