

(様式2)

令和8年度

入学試験写真票

受験番号	※
氏名	

写真貼付

願書と同じ写真を貼付して下さい。

※写真の裏面に氏名を記入してください。

(縦5cm×横4cm)

独立行政法人国立病院機構
都城医療センター附属看護学校

(様式3)

令和8年度

入学試験受験票

受験番号	※
氏名	

〈スケジュール〉

試験期日	試験期間	試験科目等
令和8年 3月27日(金)	9:00~9:15	受付
	9:15~9:25	オリエンテーション
	9:30~	面接

独立行政法人国立病院機構
都城医療センター附属看護学校

記入上の注意

- 記入は、黒ボールペンをうい楷書で記入して下さい。
- ※印のところは記入しないで下さい。
- 写真票(様式2)の写真は、願書と同じ写真をうい、裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。