

令和8年度
茨城県立医療大学
認定看護師教育課程
受 験 票

受 験 番 号	※
---------	---

令和8年度
茨城県立医療大学
認定看護師教育課程

写 真 票 ①

受 験 番 号	※
---------	---

令和8年度
茨城県立医療大学
認定看護師教育課程

写 真 票 ②

受 験 番 号	※
---------	---

氏 名	
-----	--

写 真 貼 付
(縦4cm×横3cm)

・写真の裏に氏名を記入すること
・上半身無帽、無背景で
出願前3か月以内に撮影

・※印欄は、記入しないこと
・太枠内のみ記入すること
・写真は、写真票、受験票とも同一のものを貼り付けること

受 験 心 得

- (1) 本受験票は、試験当日必ず持参すること
(2) 試験室には、午前9時30分までに入室すること
(3) 試験開始時刻に遅刻した場合は、係員の指示に従うこと

試験会場：茨城県立医療大学
茨城県稲敷郡阿見町大字阿見4 6 6 9 番地2
試験日：令和7年9月13日(土)
試験開始時刻 午前10時

切り取らないこと

ふりがな		男・女
氏 名		

現在居住している 都道府県名	都道 府県
-------------------	----------

写 真 貼 付
(縦4cm×横3cm)

・写真の裏に氏名を記入すること
・上半身無帽、無背景で
出願前3か月以内に撮

・※印欄は、記入しないこと
・太枠内のみ記入すること
・写真は、写真票、受験票とも同一のものを貼り付けること。

切り取らないこと

ふりがな		男・女
氏 名		

現在居住している 都道府県名	都道 府県
-------------------	----------

写 真 貼 付
(縦4cm×横3cm)

・写真の裏に氏名を記入すること
・上半身無帽、無背景で
出願前3か月以内に撮

・※印欄は、記入しないこと
・太枠内のみ記入すること
・写真は、写真票、受験票とも同一のものを貼り付けること。