

入学試験受験票(一般2次)

受験番号	*	性別
ふりがな		男・女
氏名		

⑨ \*欄は記入しない。性別は該当するほうを○で囲む。

写真添付  
(全面糊付)

受験願書と  
同じものを  
貼付する。

【試験日程】※日程は一部変更になる場合があります。

試験日	令和2年3月12日(木)	
試験会場	大垣市医師会准看護学校	
日程	9:30 ~ 9:45	受付
	9:45 ~ 9:55	オリエンテーション
	10:00 ~ 10:45	小論文
	11:00 ~ 13:35	筆記試験
	※昼食(50分)含む	
	13:45 ~ 16:00頃	面接・合格発表
持ち物	受験票・筆記用具・上履き・昼食	

◎注意事項

1. 入学検定料は必ず下記の振込依頼書を使用して、金融機関で振込みしてください。
2. 入学検定料振込金証明書に必ず金融機関の収納印を受けてください。
3. 金融機関の収納印がないものは、受理できないのでご注意ください。
4. 振込みされた入学検定料は、理由のいかんを問わず返還いたしません。
5. 振込手数料は依頼人負担となります。

※金融機関で切り離してください。

受験番号	ふりがな
*	氏名

⑩ \*欄は記入しない。

入学検定料振込金証明書

金額	令和 年 月 日	百万	千	円
		¥	1	0000
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部			
お受取人	預金種目	普通	口座番号	1428714
	おなまえ	大垣市医師会准看護学校 校長 山川 隆司		
ご依頼人	様			
備考	入学検定料			
	(消費税込)	お振込手数料		

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店収納印)

1

※期限後取扱無効

取扱店 → 依頼人 → 学校

切り離さないでください

入学検定料振込金(兼手数料)受取書

金額	令和 年 月 日	百万	千	円
		¥	1	0000
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部			
お受取人	預金種目	普通	口座番号	1428714
	おなまえ	大垣市医師会准看護学校 校長 山川 隆司		
ご依頼人	様			
備考	入学検定料			
	(消費税込)	お振込手数料		

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店収納印)

2

※期限後取扱無効

取扱店 → 依頼人

電信振込依頼書

ご依頼日	令和 年 月 日							
お振込先銀行	大垣共立銀行 本店営業部							
お受取人	預金種目	普通	口座番号	1428714	金額	百万	千	円
					¥	1	0000	0
ご依頼人	フリガナ	オオガキシイカイシヨウカンゴカクコウ コウチョウ ヤマカワ タン						
	(おなまえ)	大垣市医師会准看護学校 校長 山川 隆司						
	(おところ)	お電話 0584-89-5802 大垣市新田町1-8						
ご依頼人	フリガナ							
	(おところ)	連絡先電話番号 < > -						

振込手数料	円
( )	

金融機関出納印

◎金融機関へお願い

1. 入学検定料振込金の①証明書と②受取書ともに収納印を押印し、受験票及び受取書を依頼人にお渡しください。
2. 金融機関の取扱期限は令和2年3月5日まで。以後は無効としてください。

(受験票裏)

**受験上の注意**

1. 試験中は係員の指示に従うこと。
2. 指定された席に着き、受験票を机上に置くこと。
3. 机上には、鉛筆・消しゴム以外は出さない。
4. 荷物は椅子の下に置くこと。
5. 携帯電話を所持している場合は、電源を切りカバン等の荷物の中に片づけること。
- ※ 試験途中で音が出た場合(アラーム・パイプも含む)は退場を命じ、試験を無効とする。
6. 問題用紙は、係員の指示があるまで下向きに置いておくこと。
7. 試験中は受験者同士で話をしないこと。
8. 解答用紙の記入方法
- (ア) 解答用紙の所定の欄に受験番号を記入すること。
- (イ) 問題についての質問はしないこと。ただし、印刷もれ等は取り替えるので静かに申し出ること。
9. 不正行為のあった場合は退場を命じ、試験を無効とする。
10. 試験中、係員に連絡する必要があるときは、手をあげて静かに係員に用件を話し、みだりに発言しないこと。
11. 試験の途中で退場した場合は、再入場できません。
12. 受験票は持ち帰ること。