

# 受 験 票

<b>写真貼付欄</b> 写真は、3 か月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。 (4cm×3cm) 写真の裏に氏名を記入してください。	受験番号	※	
	ふりがな		性別
	氏 名		男・女
	生年月日	年 月 日 生	

- 試験日時 : 令和7年2月6日(木) 午後2時30分～午後3時30分  
試験科目 : 英 語  
試験場 : 大学 第一看護学科棟1階 101 講義室  
〒160-8402 新宿区新宿 6-1-1 03-3351-6141 (代)  
注意事項 : 1. 辞書持ち込み可。ただし、電子辞書は不可です。  
2. 試験開始時刻 20 分前までに試験場の指定の席に着いてください。  
3. 試験場では、監督者の指示に従ってください。

切り取り線

---

# 写 真 票

<b>写真貼付欄</b> 写真は、3 か月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。 (4cm×3cm) 写真の裏に氏名を記入してください。	受験番号	※	
	ふりがな		性別
	氏 名		男・女
	生年月日	年 月 日 生	