

令和4年度神奈川県准看護師試験 写真用台紙

写真
縦6cm×横4cm
(写真裏面に撮影年月日
及び氏名を記入)

年 月 日撮影

| | |
|-----------|---|
| ※ 受験番号 | |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | S H 年 月 日 |

※の部分には記入しないこと。

この写真は、受験者本人に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

学校養成所名

学校養成所長名

令和4年度神奈川県准看護師試験 受験票

氏名 _____

- 試験期日 令和5年2月5日(日) 午後1時30分～4時
(開場:午後0時30分、集合:午後1時10分までに着席)
- 試験会場 横須賀市文化会館
〒238-0016 横須賀市深田台50
・京浜急行「横須賀中央駅」から徒歩約10分
- 携行品 本受験票、HBの鉛筆、消しゴム、マスク等
(冊子「受験案内」を参照のこと)
- その他 携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ等の通信機器は
使用禁止

神奈川県健康医療局保健医療部医療課
〒231-8588 横浜市中区日本大通1
電話045-210-4759

※切り取らずに提出すること。