（様式第3号）

入学考査手数料振込確認票

この枠に「振込金受付証明書」
を貼り付けてください

令和6年度 滋賀県済生会看護専門学校

受験写真票

写真貼付

・出願前３ヵ月以内に
撮影したもの

正面・上半身・脱帽
（５×４cm）
カラー写真

令和　　年　　月撮影

受験番号	※
ふりがな	
氏　名	
区　分	推 薦 ・ 社会人 ・ 一 般
生年月日 （元号）	年　　月　　日（　　歳）

令和6年度　滋賀県済生会看護専門学校

入学試験受験票

受験番号	※	受験区分 推 薦・社会人・ 一 般
受 験 日	年　　月　　日	
ふりがな		
氏　名		
生年月日 （元号）	年　　月　　日（　　歳）	

注意事項

1. ※欄以外は正確に本人が記入すること
2. 本票を当日受付に提示すること
3. 願書･受験写真票の写真と同じものを貼って下さい

写真貼付

・出願前３ヵ月以内に
撮影したもの

正面・上半身・脱帽
（５×４cm）
カラー写真