（表） （裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和７年度****山梨県立大学認定看護師教育課程受験票**写真貼付欄（4cm×3cm）１ 最近3ヶ月以内に撮影したもの２ 写真裏面に氏名を記入

|  |  |
| --- | --- |
| **※受験番号** |  |
| **出願分野** | 認知症看護 |
| **ふりがな** |  |
| **氏　　名** |  |

 | **試験期日**

|  |  |
| --- | --- |
| 試験日 | 令和７年４月２５日（金） |
| 午前８時受付 |
| 試験開始 | **午前９時１５分** |
| 会　場 | 山梨県立大学池田キャンパス |

（注意事項）１ 所定の時刻までに試験会場に入ってください。試験についての日程説明を行います。試験開始後30分以内の遅刻に限り受験を認めますが試験時間の延長は行いません。２ 試験当日、事故等により遅れる場合は、ただちに電話連絡し、指示に従ってください。（電話055-253-7780）３ 携帯電話、ＰＨＳ、小型音楽プレーヤー等は、試験日程中は利用できません。４ 試験時の筆記用具は、鉛筆、シャープペンシル、消しゴム、鉛筆削り、時計（時刻表示のみ）とし、他の携帯品は試験監督の指示に従ってください。 |
| **令和７年度****山梨県立大学認定看護師教育課程写真票**写真貼付欄（4cm×3cm）１ 最近3ヶ月以内に撮影したもの２ 写真裏面に氏名を記入

|  |  |
| --- | --- |
| **※受験番号** |  |
| **出願分野** | 認知症看護 |
| **ふりがな** |  |
| **氏　　名** |  |

 | ・ 受験票と写真票は切り離さず、このまま必要事項を記入し、他の提出書類と一緒に送付してください。 |