医療法人社団スズキ病院附属助産学校

受 験 票

※受験番号	
フリガナ	
氏 名	

写真貼付欄

 $5^{5} \times 4^{5}$ cm

★願書に貼付した 写真と同じもの を貼付すること 医療法人社団スズキ病院附属助産学校

入学試験写真用台紙

※受験番号	
フリガナ	
氏 名	

写真貼付欄

 $\overset{\slash\hspace{-0.1cm}\cancel{5}}{5} \times \overset{\slash\hspace{-0.1cm}\cancel{4}}{5} \hspace{-0.1cm} \mathrm{cm}$

★願書に貼付した 写真と同じもの を貼付すること

り離さないこ

.....(切り離さないこと)

医療法人社団スズキ病院附属助産学校 入学検定料納入票

※受験番号		フリガナ 氏 名	
-------	--	-------------	--

振込金受取書(振込金受領書) 〈金融機関窓口〉 または キャッシュサービスご利用控え〈ATM(現金自動預払機)〉貼付 ※ATMの場合は、残高証明は印字しないようご注意ください。