

入試検定料振込控添付欄

振込先
みずほ銀行 小松川支店 普通預金 口座番号：1169178 一般社団法人 江戸川区医師会 江戸川看護専門学校

2027年度入試受験票（控）

入試種別 (○で囲んでください)	1 指定校 推薦	2 一般 推薦	3 社会人	4 一般
受験番号				
ふりがな				
氏名				
試験日	西暦	年	月	日
選択科目 (一般のみ○で 囲んでください)	小論文・数学Ⅰ・生物基礎			

写 真 (4cm×3cm) 写真の裏面に 記名してください
--



一般社団法人江戸川区医師会
江戸川看護専門学校

2027年度入試受験票

入試種別 (○で囲んでください)	1 指定校 推薦	2 一般 推薦	3 社会人	4 一般
受験番号				
ふりがな				
氏名				
試験日	西暦	年	月	日
選択科目 (一般のみ○で 囲んでください)	小論文・数学Ⅰ・生物基礎			

写 真 (4cm×3cm) 写真の裏面に 記名してください
--



一般社団法人江戸川区医師会
江戸川看護専門学校