

2027年度 受験票
信州リハビリテーション専門学校

受験学科	理学療法学科			
試験区分 (○印)	A O	指定校 推 薦	高等学校 推 薦	自己推薦
	特待生 (指定校推薦)	特待生 (高等学校推薦)	社会人 特待生	一 般
試験回次 (○印)	第 1・2・3・4・5・6 回			
受験番号	第 号			
ふりがな 氏 名	(男・女)			
生年月日	(西暦)	年	月	日(歳)
住 所	〒 -			
試験日	年 月 日()			
試験会場	<input type="checkbox"/> 信州リハビリテーション専門学校 <input type="checkbox"/> 信州介護福祉専門学校			

- ※1.時間は厳守してください。
2.試験会場では、係員の指示に従ってください。
3.当日は、受験票と筆記用具を持参してください。

検定料領収印

--

2027年度 写真票
信州リハビリテーション専門学校

受験学科	理学療法学科			
試験区分 (○印)	A O	指定校 推 薦	高等学校 推 薦	自己推薦
	特待生 (指定校推薦)	特待生 (高等学校推薦)	社会人 特待生	一 般
受験番号	第 号			
ふりがな 氏 名	(男・女)			
生年月日	(西暦)	年	月	日(歳)
試験日	年 月 日()			

写真貼付
(横3cm×縦4cm)

上半身・正面・脱帽
(3ヶ月以内撮影)
※白黒・カラー写真
いずれも可
※裏面に氏名記入

(切りはなさないでください)

※太枠内は記入しないでください。

キ
リ
ト
リ
線

キ
リ
ト
リ
線