

- 入学試験会場
学校法人ティビシイ学院
国際ティビシイ小山看護専門学校



様式-2

受 験 票

3カ月以内に
撮影したもの
4 cm × 3 cm

受験番号

■ 入学選考日（時間厳守）

令和 年 月 日 () 午前 時 分開始

ふりがな

氏 名

●太枠内のみ記入