

歯衛医科大学校
 医学教育部（技官候補看護学生）
 願書

令和9年度
 第14期学生用

(ふりがな) 受験者氏名			※受験番号				
男・女							
生年月日・年齢			第1次試験受験希望地（いずれかひとつを○で囲む。）				
平成 年 月 日 (満 歳)			札幌 ・ 仙台 ・ 金沢 ・ 所沢 ・ 大阪 ・ 名古屋				
[満年齢は令和9年4月1日現在を記入]			広島 ・ 高松 ・ 福岡 ・ 熊本 ・ 宮崎 ・ 那覇				
(ふりがな) 現住所（郵便番号 - ）			学科試験	理科選択科目	物理 化学 生物 } いずれかひとつを○で囲む。		
(様方)							
自宅電話 - - 携帯電話 - -							
メールアドレス @							
家族等連絡先（受験者と同居の場合であっても全ての項目を記入すること。）							
(ふりがな)							
家族等氏名			住所 (郵便番号 -)				
受験者との続柄			電話番号（携帯電話可） - -				
応募資格確認	学校名		部科名	卒業等年月	所在地	高校コード	
	国・公・私			R 年 月 卒業・卒業見込 修了・修了見込			
	国・公・私			R 年 月 卒業・卒業見込 修了・修了見込			
	高等学校卒業程度認定試験			R 年 月 合格・合格見込	5 1 0 0 0 K		

きりはなしてはいけません

受 験 票

歯衛医科大学校
 医学教育部看護学科学生

受験番号※	
受験者氏名	
志願先	技官候補看護学生
理科選択科目	
試験会場※	

① 次のような写真を、剥がれないようにこの枠内に貼ってください。（写真裏面に氏名と募集種目「防医看技」と記入） ・ 申込前6か月以内に撮影 ・ 脱帽・正面向・上半身 ・ 縦4cm×横3cm ・ 本人の確認ができるもの ② 写真を貼っていない場合又は不鮮明その他受験写真として適当ではないと判断した場合は受理しません。
--

歯衛医科大学校
 医学教育部看護学科学生
 （技官候補看護学生）
 入学試験申込書

私は、歯衛医科大学校医学教育部看護学科（技官候補看護学生）の入学試験を申し込みます。
 なお、次の各号のいずれにも該当しておらず、申込書および願書のすべての記載事項に相違ありません。

- ① 日本国籍を有しない者
 ② 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 ③ 法令の規定による懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 ④ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

申込書記入日	令和 年 月 日
氏名（自筆署名）	

きりはなしてはいけません

記入上の注意

- ① 記載事項に不正があると受験が無効になることがありますので、正確に記入してください。
 ② ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
 ③ 記入は全て黒又は青の油性インクを用い、かい書で丁寧に書いてください。
 記入内容を訂正する場合は、訂正する文字を二重線で消した上で、続けて記入してください。修正液等は絶対に使用しないでください。
 ④ 氏名及び生年月日は戸籍に記載のとおり、正確に記入してください。
 ⑤ 「現住所」欄には、寮・同居先等まで明確に記入してください。
 ⑥ 「電話番号」欄には、受験者本人に確実に連絡が取れるものを記入してください。
 ⑦ 受験票を返送するための110円切手を貼った長形3号の返信用封筒を願書送付時に必ず同封してください。

- ◎ 願書の枠内に記入しきれない場合は、その裏面に記入して差し支えありません。
 ◎ 記入が不完全な願書は受理しないので、記入後に記入漏れがないかどうか、正しく記入ができているかどうかよく確認してください。
 ◎ 出願は締切日必着なので、余裕をもって郵送するようにしてください。また、必ず、簡易書留を利用してください。

きりはなしてはいけません

- ◎ 各自、昼食を持参してください。
- ◎ 駐車場の用意はありませんので、公共交通機関を利用してください。
車での来場はご遠慮願います。
- ◎ 試験会場には、保護者の方の控室をご用意しておりません。

受 験 心 得

- (1) 試験開始時間に遅れないように余裕をもって試験会場にお越しください。
- (2) 本票及び筆記用具（HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム等）を必ず持参してください。
- (3) 本票は、受付の際に必ず停止してください。また、試験時間中は、試験官が見やすいように机の上に置いてください。
なお、机の上には本票のほか、筆記用具及び試験官から渡されたもの以外は置いてはいけません。
試験場内における時計、携帯電話、スマートフォン等の取り扱いについては試験官が指示しますので、その指示に従ってください。
- (4) 試験会場では、試験官の指示に従って行動してください。試験官の指示に従わない者や不正行為をした者に対しては、以降の受験を拒否することがあります。
- (5) 受験申込書等の記載事項に変更が生じた場合は、下記お問い合わせ先にご連絡ください。

○受験に関するお問い合わせ先

〒359-8513
埼玉県所沢市並木3-2
防衛医科大学校医学教育研修センター事務部
入学試験室看護学科入学試験係
電話 04-2995-1211(代)内線2543