

令和9年度
総合型選抜試験（Ⅰ期）
日程受験票

※受験番号	
ふりがな	
氏名	
和暦 年 月 日生（ ）歳	

※欄は記入しないでください。

■試験場
国立病院機構西埼玉中央病院附属看護学校

■試験日 令和8年10月22日（木）

時間	内容
9：00～ 9：15	オリエンテーション
9：15～10：15	小論文
10：30～12：45	面接

注意事項

- 1)8時40分から8時55分までに入室して下さい。
- 2)受験の際は受験票、時計、筆記用具（鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム）を持参して下さい。
- 3)携帯電話やスマートフォン等の通信機器や辞書機能がついたものは、時計として使用することは出来ません。時計のアラーム機能の使用は禁止です。
- 4)試験室では受験票を机の右上においてください。

独立行政法人国立病院機構
西埼玉中央病院附属看護学校

令和9年度
総合型選抜試験（Ⅰ期）
写真台紙

※受験番号	
ふりがな	
氏名	
和暦 年 月 日生（ ）歳	

※欄は記入しないでください。

写真貼付

※写真の裏面に氏名を
記入のこと
入学願書と同じ写真

（3カ月以内に撮影したもの）
上半身無帽 縦4cm×横3cm

独立行政法人国立病院機構
西埼玉中央病院附属看護学校

令和9年度
総合型選抜試験（Ⅰ期）
払込を証明する書類

※受験番号	
ふりがな	
氏名	

※欄は記入しないでください。

振込を証明する書類
（ATMご利用明細等）を
貼付
コピーも可

独立行政法人国立病院機構
西埼玉中央病院附属看護学校