

(様式 2)

平成 30 年度 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
教員・教育担当者養成課程 介護コース 入学試験受験票

受験番号	
------	--

※ 受験番号欄は記入しないでください。

ふりがな	
氏名	

写真貼付欄
・上半身脱帽正面向き 縦 3 cm×横 3 cm (背景なし)
・最近 3 か月以内に撮影
・写真の裏に氏名を記入してのり付け
年 月撮影

【試験日】平成 30 年 1 月 10 日 (水)

【集合時間】午前 9 時 20 分

【開始時間】午前 9 時 30 分

【試験会場】神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
(横浜市旭区中尾 1-5-1)  
TEL 045-366-5800

\*最寄り駅は、相鉄線・二俣川駅です。

\*敷地内に一般の駐車場はありません。  
障害のある方等で、車での来場が必要な方は出願時に申し出てください。

【試験にあたっての注意事項】

- 1 受験者は午前 9 時 20 分までに指定された教室に入室してください。試験開始後は 30 分以内の遅刻に限り受験を認めますが、試験時間の延長は行いません。
- 2 試験会場入室後、受験票を机右上に置いてください。
- 3 合格発表は神奈川県立保健福祉大学実践教育センター入口に合格者の受験番号を掲示し、ホームページにも掲載しますので、受験票は試験後も大切に保管してください。

【持ち物】受験票・筆記用具・昼食

..... (切り取らないでください) .....

(様式 3)

平成 30 年度 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
教員・教育担当者養成課程 介護コース 写真票

受験番号	
------	--

※ 受験番号欄は記入しないでください。

ふりがな	
氏名	

写真貼付欄
・上半身脱帽正面向き 縦 3 cm×横 3 cm (背景なし)
・最近 3 か月以内に撮影
・写真の裏に氏名を記入してのり付け
年 月撮影