

平成 26 年度 長野医療技術専門学校  
入学試験 受験票

該当するところに○印をしてください

受験種別	推薦入学・社会人入学・一般入学	
第1志望学科	理学療法・作業療法	
受験番号	※	
試験場	長野医療技術専門学校	
試験日	※ 平成 年 月 日	
集合完了時間	※	
ふりがな		性別
氏名	昭・平 年 月 日生	男・女

- (1) ※印の欄は記入しないこと。
- (2) 本票は受験当日携帯すること。

※点線で切り取り、必要事項記入の上  
提出すること。(ハガキサイズです)