

2027年度
受 験 票

地域指定校推薦

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	

- ※印欄は記入しない
- ・文字は楷書で本人が記入すること
 - ・写真は必ず貼付すること

写真貼付欄
(願書と同じ写真)

縦4cm×横3cm
(サイズ厳守)

独立行政法人国立病院機構
北海道医療センター附属札幌看護学校

受験者心得

- 試験日時
2026年10月24日(土)
オリエンテーション 13:20～13:25

(合格発表の説明含む)

筆記試験(小論文) 13:30～14:20
面 接 14:30～
- 試験会場

独立行政法人国立病院機構
北海道医療センター附属札幌看護学校
- 携帯品

受験票・筆記用具
- 午後13時15分までに試験会場へ集合して下さい。
- 受験票は試験日に必ず持参し、受付で係りに提示して下さい。また、受験中は常に机上に置いて下さい。
- 答案作成に必要なHBの鉛筆(シャープペンシル可)、消しゴム以外は机上に置かないで下さい。
- 試験会場内では監督員の指示に従って下さい。

※点線を切り取りお送りください。