

# 入学試験受験票

## 入学試験受験票㊤ - 1

〈記入上の注意〉

### 受験票

- この受験票は推薦入学試験、一般入学試験、大学生・社会人入学試験の受験を希望する方が必要とするものです。
- 太線内を必ず記入してください。

きりとり線

受験番号				※太枠のみ記入
フリガナ				
氏名				
志望学科 (志望の学科に チェックマーク (☑)を記入 して下さい)	<input type="checkbox"/> 理学療法科	<input type="checkbox"/> 作業療法科		
	<input type="checkbox"/> 言語聴覚科	<input type="checkbox"/> 歯科衛生科		
入試区分	<input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 大学生・社会人入学			
試験日	第( )期 令和 年 月 日			
試験時間	時 00 分開始			
試験会場	<b>専門学校仙台総合医療大学校</b> 〒981-3206 仙台市泉区明通2-1-1 ☎ 0120-329083			
携行品	1. 受験票 2. 筆記用具 3. 身分証明書			
備考	1. 受験票は入学時まで保管してください。 2. 受験票は選考日に受付で提示してください。 3. 身分証明書は、学生証など顔写真が入っているものを持参してください。 4. 試験開始30分前から受付できます。 5. 試験開始10分前までに受付を済ませてください。 6. 保護者の控室は設置していません。			
受付日	/	確認	/	

きりとり線

## AO入学制度受験票㊤ - 2

〈記入上の注意〉

### 受験票

- この受験票はAO入学制度を希望する方が必要とするものです。
- 太線内を必ず記入してください。

# AO入学制度受験票

受験番号				※太枠のみ記入
フリガナ				
氏名				
志望学科 (志望の学科に チェックマーク (☑)を記入 して下さい)	<input type="checkbox"/> 理学療法科	<input type="checkbox"/> 作業療法科		
	<input type="checkbox"/> 言語聴覚科	<input type="checkbox"/> 歯科衛生科		
試験日	第( )期 令和 年 月 日			
試験時間	時 00 分開始			
試験会場	<b>専門学校仙台総合医療大学校</b> 〒981-3206 仙台市泉区明通2-1-1 ☎ 0120-329083			
携行品	1. 受験票 2. 筆記用具 3. 身分証明書			
備考	1. 受験票は入学時まで保管してください。 2. 受験票は選考日に受付で提示してください。 3. 身分証明書は、学生証など顔写真が入っているものを持参してください。 4. 試験開始30分前から受付できます。 5. 試験開始10分前までに受付を済ませてください。 6. 保護者の控室は設置していません。			
受付日	/	確認	/	