

令和6年度 入学試験受験票

(ふりがな) 氏 名				※受験番号			
試験区分		推薦・社会人・一般					
志望学科		理学療法学科					
		第2志望 作業療法学科 あり ・ なし 注) 一般選抜で第2志望がある場合は記入してください。					
学力試験	推薦選抜 社会人選抜	英語					
	一般選抜	必須	選択科目				
		英語	国語	数学	生物	化学	物理

- 注意
1. 受験生は、すべて係員の指示に従ってください。
 2. 携帯電話、PHS等の電源はお切りください。
 3. 受験票は、入学試験当日必ず持参してください。

注)1 該当するものを○で囲んでください。
注)2 一般選抜は、選択1科目に○をつけてください。
注)3 ※欄には記入しないでください。

独立行政法人国立病院機構 東名古屋病院附属リハビリテーション学院

令和6年度 入学試験写真票

(ふりがな) 氏 名				※受験番号			
試験区分		推薦・社会人・一般					
志望学科		理学療法学科					
		第2志望 作業療法学科 あり ・ なし 注) 一般選抜で第2志望がある場合は記入してください。					
学力試験	推薦選抜 社会人選抜	英語					
	一般選抜	必須	選択科目				
		英語	国語	数学	生物	化学	物理

写真貼付

B 履歴書サイズ
(横3.0×縦4.0cm、
上半身、
裏面に氏名を明記、
6か月以内撮影)

注)1 該当するものを○で囲んでください。
注)2 一般選抜は、選択1科目に○をつけてください。
注)3 ※欄には記入しないでください。

独立行政法人国立病院機構 東名古屋病院附属リハビリテーション学院

令和6年度 入学試験納付書

(ふりがな) 氏 名				※受験番号			
試験区分		推薦・社会人・一般					
志望学科		理学療法学科					
		第2志望 作業療法学科 あり ・ なし 注) 一般選抜で第2志望がある場合のみ記入してください。					

添付欄

振込金受取書の写し
を添付してください

注)1 該当するものを○で囲んでください。
注)2 ※欄には記入しないでください。
注)3 振込金受領書の写しが所定に添付できない場合は別添してください。

独立行政法人国立病院機構 東名古屋病院附属リハビリテーション学院