

受 験 票	
受験番号	
氏 名	
試験会場	厚木看護専門学校 厚木市松枝2-6-5 電話 046-222-1240
試験日	令和2年11月28日(土)
受付時間	午前8時30分～午前9時00分
<p>[注意事項]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 新型コロナウイルス等の感染拡大防止の為、試験当日37.5℃以上の発熱がある場合は受験できません。</li> <li>2 受付時間に遅れた場合は受験できません。</li> <li>3 試験会場では、係員の指示に従ってください。</li> <li>4 自家用車、オートバイ等での来場は禁止します。 公共交通機関をご利用ください。 (駐車場、駐輪場はありません。)</li> <li>5 試験会場への交通案内は、厚木看護専門学校のホームページに掲載されています。</li> </ol>	

**※ 受験票に記載の試験会場は、応募状況等により変更になる場合があります。  
変更する場合はホームページ等で別途お知らせします。**

**※ この用紙は切り離さないで、このまま提出してください。**

《郵送する前にもう一度確認してください》

- 受験資格は該当していますか。
- 受験票の氏名は記入してありますか。
- 履歴書には写真が貼付されていますか。
- 履歴書の記入もれはありませんか。
- 切手(63円)は貼付されていますか。
- 応募締切日(必着)に間に合いますか。

郵便はがき

申込時に  
63 円切手  
を貼って  
ください

□□□ - □□□□

(住所)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(氏名)

\_\_\_\_\_様

試験通知

神奈川県総合リハビリテーション事業団  
事務局総務課

〒243-0121 厚木市七沢516  
電話 046-249-2240 (直通)

受験票の作成方法！

- 1 まず、用紙にプリントアウトします。  
(片面印刷した後、両面コピーをして、表裏1枚にしてください。)
- \* 「郵便はがき」の裏面に「受験票」が印刷されているか確認してください。
- 2 郵便番号、住所及び氏名(裏面も)を記入し、63円切手を貼って出来上がりです。
- 3 履歴書等と一緒に、提出してください。

**※ この用紙は切り離さないで、このまま提出してください。**