

令和9年度 石巻赤十字看護専門学校

入学試験受験票（後期推薦）

写 真 貼 用

最近3か月以内に
撮影の脱帽、正面上
半身のものとする

5cm × 4cm

受 験 番 号	氏 名
※この欄は記入しないこと	(ふりがな)

1. 試験日時

(1)試験会場	石巻赤十字看護専門学校 宮城県石巻市蛇田字西道下71
(2)試験日	令和9年3月25日（木）
(3)試験科目	●グループディスカッション ●個人面接
(4)可否通知	令和9年3月25日（木） ホームページに合格者の受験番号を掲載

2. 試験時間割表

時 間	: ~ :
科 目	グループディスカッション 個人面接

注意事項

1. 受付時間に遅れた場合は、原則として受験を認めません
2. 試験がすべて終了するまで校外へ出ることはできません

石巻赤十字看護専門学校

〒986-8522 宮城県石巻市蛇田字西道下71番地

☎0225-92-6806