

令和8年度入学試験  
(歯科衛生課程)  
受 験 票

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	

試験会場 一般社団法人 歯科医師会  
筑紫看護高等専修学校

住所:太宰府市国分三丁目13番1号

集合時間

《 推薦入試 》 9:00～9:10 受付

《 一般入試 》 9:00～9:10 受付

《 注意 》

- ① 当日は受験票を必ず持参すること。② 試験会場には、9時迄入場できません。  
③ 遅刻者は入場できません。 ④ 多機能付時計等の持込み禁止。  
⑤ 試験日当日は車での来校が可能です。アスファルトの「学校」と書かれた所に駐車して下さい。

領収確認書

金 20,000 円

但し令和8年度入学検定料

令和8年度入学試験  
(歯科衛生課程)  
写 真 票

<div>写 真</div> <div>願書に貼ったもの と同じ写真をのり 付けする。 写真裏にも氏名記入。 40×30mm</div>	受 験 番 号
	※
	ふりがな
	氏 名
	生 年 月 日
昭和・平成	
年 月 日	

※印欄には記入しないこと

筑紫看護高等専修学校