

# 出願書類チェック表

※出願書類を提出する際、同封してください。

ふりがな.....

受験生氏名.....

- ①受験生氏名（ふりがな）をフルネームで記入してください。
- ②募集要項の出願手続きの概要を参考に、次のチェック項目 1～5 をチェックしてください。
- ③入学検定料の振り込み後、チェック項目 5 に振込日を記入してください。

チェック欄	チェック項目
	1. 入学願書の準備ができています ・ 緊急連絡先をすべて記入している（※1） ・ 証明写真は、所定のサイズで撮影している（縦 5 cm×横 4 cm） ・ 年齢は、入学時「令和 7 年 4 月 1 日現在」の年齢を記入している
	2. 受験票の準備ができています
	3. 高等学校調査書または合格証明書の準備ができています
	4. レターパックライト 2 枚を準備し、保管用シールは 2 枚とも剥がしている （受験票送付用、一次試験結果送付用）
	5. 入学検定料の振込が済んでいる 【 振込日：      月      日 】

④出願書類は、全てまとめて下記郵送先までレターパックを用いて郵送してください。

※1 緊急連絡先の記入について、感染症の状況や天候等で緊急で連絡することがあります。

必ず日中に連絡のとれる連絡先をご記入ください。

記入していただいた連絡先は、入試以外で使用することはありません。

携帯電話でドメイン指定受信を設定されている場合は、「609-umc-urekan@mail.hosp.go.jp」からのメールを受け取れるよう設定をお願いします。

## 【出願書類送付用レターパック】

- ①「お届け先」に、願書郵送先（下記参照）の郵便番号・住所・電話番号を記入してください。
- ②「ご依頼主」に、受験生の郵便番号・住所・氏名・電話番号を記入してください。
- ③「品名」に、「一般入学試験出願書類」と記入してください。
- ④ご依頼主様保管用シールを剥がし、受験票が届くまで大切に保管してください。

### 願書郵送先

〒843-0301 佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲 4768-1

独立行政法人国立病院機構 嬉野医療センター附属看護学校 入試係

電話番号 0954-42-0659