

写 真 台 紙

※ 受検番号 ()

ふりがな 出願者氏名	
出身(在籍)学校	学校
特別支援学校	北海道岩見沢高等養護学校
出願学科	科

(縦4cm×横3cm)

写真を貼る位置

(令和7年(2025年)10月1日以降に
上半身を正面から撮影したもの)

- (注) 1 学科は、第1希望を記入すること。
2 ※印の欄は、記入しないこと。

令和8年度北海道岩見沢高等養護学校 入学者選考検査受検票

※ 受検番号 ()

出願者氏名	
出身(在籍)学校	学校
出願学科	科

(備考)

- ・ 当日持参するもの
受検票、弁当、筆記用具、上靴
- ・ 保護者の付き添いを必ずお願いします。
- ・ 1月30日(金)8時45分までに来校してください。
- ・ 入舎を希望している受検生は、学校での面接終了後に寄宿舎にて生活に関する聞き取りがあります。

記入上の注意

- 1 学科は、第1希望を記入すること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。

検査日の日程

8:25～8:45	受付
8:50～9:00	諸注意、諸連絡
9:20～10:10	国語
10:30～11:20	数学
11:40～12:30	英語
12:30～13:20	昼食、休憩
13:30～16:00	面接、聞き取り