

写 真 票		
受験番号	*	
入試日程 (入試区分を ○で囲む)	A O	試験日  月 日
	指定校	
	推 薦	
	一 般	
	社会人	
	編 入	
	特待生選抜	
(ふりがな)		
氏 名		



切り取らないこと↑

\*印の欄は記入しないでください。

**写真貼付欄**  
(3cm×4cm)  
3ヶ月以内に撮影されたもの  
(上半身、無背景)  
写真裏面に氏名記入のこと

必ず写真が必要です。  
間に合わない場合は  
当日会場にお持ちください

受 験 票		
受験番号	*	
入試日程 (入試区分を ○で囲む)	A O	試験日  月 日
	指定校	
	推 薦	
	一 般	
	社会人	
	編 入	
	特待生選抜	
(ふりがな)		
氏 名		

\*印の欄は記入しないでください。

**試験当日の注意**

・交通遅延や不測の事態が発生した場合は、すみやかに本学院にご連絡ください。

**受験上の注意**

- ・この受験票は試験当日必ず携帯し、試験場では必ず机の上におくこと
- ・この受験票を万一失ったとき及び忘れた場合は、係員の指示を受けること
- ・試験当日は、時間を厳守すること
- ・筆記用具(HB鉛筆、消しゴム)持参のこと

**A**

平成 年度 入学検定料 **電信扱** 振込依頼書 (取扱店保存)

切り取ってください↑

- 取扱銀行へのお願  
い
- 金額訂正は取り扱わないでください。
  - 太枠内を必ず打電してください。
  - 取扱銀行の収納印を、A B各票の二ヶ所に必ず押印の上、B票を依頼人にお渡しください。
  - 手数料は振込人負担にてお願いいたします。

依頼日	年 月 日	振込指定	電 信 扱	手数料			
振込先	銀行	中国銀行 鴨方支店		金額	¥	25	000
		科目	普通 No. 1492614	内 現 金			
	口座	学校法人 福嶋学園 理事長 福嶋裕美子			当店券		
	ふりがな			他店券			
志願者欄	氏名	(姓)	(名)				
	住所	〒 □□□-□□□□					
	電話 ( )						



銀行で切り取ってください↑

**B**

**振込受取書**  
(本人保管)

平成 年度 入学検定料

依頼日	年 月 日
振込先	
受取人	
志願者氏名	

**金額 25,000円**

上記のとおり振込金として受領しました。



〈試験時間〉 受付時間\* : ~  
試験開始\* : ~

面接予定時刻(\* )

\*印の欄は記入しないでください。  
こちらで記入して返送します。

〈試験会場〉

学校法人福嶋学園 倉敷リハビリテーション学院

〒710-0051 岡山県倉敷市幸町12-3

TEL:086-486-3226

- 倉敷駅より徒歩で10数分
- 幸町バス停から徒歩で4分
- 南幸町しげい病院前バス停から徒歩で3分
- 倉敷中央病院前バス停から徒歩で5分
- 広島市よりJR山陽新幹線・山陽本線で約1時間
- 高松市よりJR瀬戸大橋線・山陽本線で約1時間15分
- 倉敷インターより車で約10分

