

令和8(2026)年度 札幌医科大学保健医療学部
受験票 (私費外国人留学生選抜)

受験番号	※	写 真 (全体にのりをつけて貼ってください。) 1. 縦 4cm、横 3cm 上半身脱帽、正面向、 出願前3ヶ月以内に 単身撮影したもの。 2. 写真の裏面へ氏名 を記入して貼り付け てください。
志望学科名 (○ 印)	1 看護学科 2 理学療法学科 3 作業療法学科	
フリガナ		
氏 名		
生年月日 性別	年 月 日生 男・女 (歳)	

◎試験日 令和8(2026)年2月25日(水)

◎試験場 札幌医科大学

(札幌市中央区南1条西17丁目)

集 合 時 間	8:00 ～ 8:45
試 験 内 容	面 接
試 験 時 間	※

◎注意

○ この受験票は、日本留学試験の受験票とともに机の上に
置いてください。

○ 受験上の注意は、裏面に記載してあります。

※印欄は記入しないでください。

(切り離さないでください。)

令和8(2026)年度 札幌医科大学保健医療学部
写真票 (私費外国人留学生選抜)

受験番号	※	写 真 (全体にのりをつけて貼ってください。) 1. 縦 4cm、横 3cm 上半身脱帽、正面向、 出願前3ヶ月以内に 単身撮影したもの。 2. 写真の裏面へ氏名 を記入して貼り付け てください。
志望学科名 (○ 印)	1 看護学科 2 理学療法学科 3 作業療法学科	
フリガナ		
氏 名		
生年月日 性別	年 月 日生 男・女 (歳)	

※印欄は記入しないでください。

確認欄
※

受験上の注意

- 1 「**本学受験票**」及び「**日本留学試験受験票**」は、**試験当日必ず持参してください。**
- 2 試験開始時刻に遅刻した場合は、試験開始時刻後30分以内の遅刻に限り、受験を認めます。
- 3 面接前控室では、机の受験番号と受験票の受験番号が同一であることを確認し着席してください。
- 4 時計のアラームは使用しないでください。携帯電話やスマートフォン等の電子機器類を持っている者は、電源を切ってかばんにしまってください。