（様式7）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 静岡県立静岡がんセンター  認定看護師教育課程（がん放射線療法看護分野） | | | |  |  | 静岡県立静岡がんセンター  認定看護師教育課程（がん放射線療法看護分野） | | | |
|  |  | | |  |  |  |  | | |
| 受験票Ａ | 受験  番号 | | ※ |  |  | 受験票B | 受験  番号 | | ※ |
| （※記載不要） | | | （※記載不要） | | |
| フリガナ | | | | フリガナ | | | |
| 氏名 | | | | 氏名 | | | |
| 所属施設 | | | | 所属施設 | | | |
| 所在地  (都道府県のみ) | | 写真貼付  正面上半身  （4.0×3.0cm）  **写真裏面に記名** | | 所在地  (都道府県のみ) | | 写真貼付  正面上半身  （4.0×3.0cm）  **写真裏面に記名** | |
|  | |  | |

**＊この受験票は、試験当日に必ず携帯すること**

|  |
| --- |
|  |

＊受験票は、Ａ・Ｂともにご提出ください。確認後に受験票を返送させていただきます。