

令和 6 年度

受 験 票

写 真 貼 付 欄

(3 cm × 4 cm)

(裏面に氏名を記入)

受 験 番 号	※
ふ り が な	
氏 名	
学 校 名	

※は記入不要

この受験票は試験当日必ず持参して下さい。

学校法人 畑学園

磐城学芸専門学校

TEL 0246-25-1110

A4 厚紙に印刷し、
そのままお持ち下さい。

受 験 心 得

令和 年 月 日 ()

記

試験場所 当 校

受付時間 8：40～8：55

試験時間

ビジネスコース

9：00～10：00 学科試験

10：10～10：40 作文

10：50～ 面接

アート・コミックコース

9：00～10：00 学科試験

10：10～10：40 作文

10：50～11：20 実技

11：30～ 面接

※筆記用具と上履きを必ず持参して下さい。

※試験時間までに来られない、止むを得ない

事情がある時は、事前にご連絡下さい。