

所定の金額の  
切手を貼って  
ください



〒050-0084 室蘭市みゆき町二丁目九-五

北海道立室蘭高等技術専門学院

TEL (0143) 441352

様

※ 記入上の注意

- 1 受験科名欄は第一志望科名を記入してください。
- 2 ※印の欄は記入しないでください。
- 3 年齢は12月1日現在で記入してください。
- 4 はがきの宛先は受験者本人とし、郵便物がまちがいなく着くように正確に記入し、切手を貼って提出してください。
- 5 本票のミシン目を、切り離さずに提出してください。

プリントアウトして使用する場合は、以下の注意を必ずお守りください

- 1 返送用ハガキとなるので、厚めの用紙を使用して下さい
- 2 必ず両面印刷をして、受験票の裏面がハガキとなっていることを確認してください

# 机上票

受験科名

受験番号
※

氏名

# 受験票

受験科名	受験番号
	※

次のとおり入学試験を行いますので通知します。

## 1 試験日

① 日 時 ※ 年 月 日 午前9時  
※(受付：午前8時30分～)

② 場 所 北海道立室蘭高等技術専門学院  
室蘭市みゆき町2丁目9-5  
Tel. 0143-44-3522

③ 試験科目 ・学力試験(国語・数学) ・面接

## 2 所持品

・受験票 ・昼食 ・上履き(上靴やスリッパなど)  
・筆記用具(必ずBまたはHBの鉛筆を持参してください。)

## 3 交通機関

JR北海道 輪西駅下車 徒歩20分  
道南バス 輪西9条通り 徒歩10分

# 受験確認表

受理月日	※
------	---

受験科名	受験番号	※		
(ふりがな) 氏名	年齢	才	性別	男女
最終学歴	卒業・卒業見込・中退			
備考 ※	写真 (ヨコ3cm×タテ3.5cm)			

● 記入上の注意は、裏面に記載しております。