

平成27年度 入学試験合格者

川崎市医師会附属准看護学校

合格者番号

*手続き書類を5階でお渡しいたします。受け渡し時間内にお越しください。

001	002	003	005	006	008	011	012	013	014
015	018	022	027	030	032	037	040	042	046
050	052	055	057	058	062	076	080	083	085
091	093	098	109	110	113	115	118	122	132

補欠合格者

*補欠の方も同様に書類をお渡しいたしますので、受け渡し時間内にお越しください。

031	044	071	081	082	095	104	119
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----