

入学願書 (准看護科)

写真貼付欄

- ① 3ヶ月以内に撮影したもの
- ② 正面脱帽上半身
- ③ 縦4.0cm×横3.0cm
- ※ 写真の裏面に氏名を明記して下さい

受験区分	※受験番号
1. 社会人入試 2. 高校推薦入試 3. 一般 () 入試	

氏名	フリガナ		男・女	昭和 平成 年 月 日生 (歳)			
現住所	〒(-)			電話番号	・	・	
				携帯番号	・	・	
学歴	年 月	中学校 卒業・卒業見込					
	年 月	高等学校 卒業・卒業見込					
	年 月						
	年 月						
職歴	年 月～	年 月					
	年 月～	年 月					
	年 月～	年 月					
保護者 ※未成年者 のみ記入	氏名	年 月 日生(歳)					
	現住所	〒(-)			電話番号	・	・
	本人との続柄						
勤務先 又は 予定先	医療機関名						
	所在地	〒(-)			電話番号	・	・
志望動機							

記入年月日(令和 年 月 日)

- 1 ※印欄は記入しないで下さい。
- 2 記入は黒のインクかボールペンを使用して下さい。
- 3 受験区分など該当事項を○印で囲んで下さい。