

入 学 願 書

(推 薦 ・ 一 般)

いずれかを○で囲んでください

年 月 日

※印欄は記入しないでください。

東濃看護専門学校長

ふりがな 氏 名			性別	男・女	※受験番号第 _____ 号
生年月日	(和暦で記入) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)				写 真 1 無帽・正面・上三分身・無背景で3か月以内に撮影したもの 2 縦5cm × 横4cm ◎裏面に氏名を記入し、貼り付ける。
現住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市 _____ 郡 _____ 町 _____ 村 _____ 電話 (_____) _____				
准看護師免許証	都道府県第 _____ 号 取得年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)				
学 歴	学 校 名	在 学 期 間		区 分	
	中学校	_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月		卒業	
	高等学校科	_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月		卒業・卒業見込・中退 (全日・定時・通信)	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月		卒業・卒業見込・中退	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月		卒業・卒業見込・中退	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月		卒業・卒業見込・中退	
	准看護学校	_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月		卒業・卒業見込	
職 歴	勤 務 先 名 称 ・ 所 在 地			在 職 期 間	
	名称: 住所: 電話:			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ か月)	
	名称: 住所: 電話:			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ か月)	
	名称: 住所: 電話:			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ か月)	
	名称: 住所: 電話:			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ か月)	
	名称: 住所: 電話:			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ か月)	
	名称: 住所: 電話:			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ か月)	

◎黒インクまたはボールペンで記入してください。パートなどの場合は、その旨を記入してください。
◎職歴欄は、退職されたところは名称と在職期間を、現在の就職先のみ住所・電話番号も記入してください。

(裏面)

本校志望 の理由 (100字程度)	
得意科目	
不得意科目	
趣 味	
特技免許等	
長 所	
短 所	
受験後の 連絡先	〒 ー [自宅・勤務先・実家・その他()] 住所 施設名・世帯主 電話() ー 携帯() ー