

(○で囲む)

推薦選抜

特別選抜Ⅱ

特別選抜Ⅰ

試験選抜

受験番号 (記載不要)

# 入学願書 (自筆)

令和 年 月 日現在				
ふりがな			写真貼付欄	
氏名 (戸籍抄本どおりに記載すること。)			カラー写真 半身脱帽正面 背景なし 最近3ヶ月以内に撮影したもの タテ：4cm ヨコ：3cm	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	□□□ □□□□			
学歴	学校名	入学年月	卒業年月	
	中学校	平成 年 月	平成・令和 年 月 卒業	
	高等学校 中等教育学校	平成・令和 年 月	平成・令和 年 月 卒業 卒業見込み	
		平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	
		平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	
職歴	事業所 (県名)	就職年月	退職年月	期間
		平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	年 ヶ月
		平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	年 ヶ月
		平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	年 ヶ月
賞罰				

和暦は、該当するものに○をすること。  
西暦記載は、外国籍の方のみとする。

⑨ 記入する際は、必ず黒のボールペンを使用すること

受験者氏名	
<p>看護師になりたい理由</p>	
<p>本校を志願する理由</p>	
<p>自己PR（長所、得意なもの、その他自由に）</p>	