

様式1-1

令和2年度 岡山済生会看護専門学校

入学願書 (自筆)

(○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	

令和 年 月 日現在				
ふりがな		性別		
氏名			(印)	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		写真を貼付して下さい。 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	
現住所	〒□□□-□□□□ 自宅電話番号： - - 携帯電話番号： - -			
学歴	学校名	入学年月	卒業年月	
	中学校	平成 年 月	平成 年 月 卒業	
	高等学校 中等教育学校	平成 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
		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。

㊦ 記入する際は、必ず黒のボールペンを使用すること