

入 学 願 書

※受験番号

※受付月日
月 日

令和 年 月 日

JA静岡厚生連浜松厚生看護専門学校長

私は貴校への入学を志願しますので、所定の書類を添えて出願いたします

試験種別	指定校推薦 ・ 公募推薦 ・ 一般 ※該当試験種別に○をつけてください		
ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生 才 平成		
現住所	〒 -		
	自宅 () -		
	携帯 () -		
合格通知受信場所 現住所または 居住地	〒 -		

写真貼付
4cm×3cm

正面上半身、脱帽
3ヶ月以内撮影のもの

学 歴	学校 学科 コース名	入 学 年 月	卒業(見込)年月
	中学校	・	・ 卒業
	高等学校 科 コース	・	卒業見込 ・ 卒業
		・	・
		・	・
		・	・
職 歴	勤 務 先	就 業 期 間	
		～	
		～	
		～	
		～	
		～	

(注) 黒色のボールペン又はインクペンで自筆、楷書で記入してください。

※欄は記入しないでください。

項 目	記 事
毎日の自主的な 学 習 習 慣	
人との関わりで 大切にしていること 〔親、兄弟、姉妹〕 〔教師、友人等〕	
長 所	
短 所	
健康状態 〔今迄に入院したり 治療を受けた病気 を含む〕	
看護師の 志望理由	
本 校 の 志望理由	