

入 学 願 書

准看護科		受験番号				
貴校に入学したいので関係書類を添えて出願します。 平成 年 月 日 氏 名 ① 防府看護専門学校長 様				写真貼付欄 たて 4cm よこ 3cm 正面无帽上半身 で3ヶ月以内に 撮影したもの 写真裏に氏名を 記入して貼ること		
本 人	ふりがな				男	
	氏 名				女	
	生年月日	昭 和 平 成	年 月 日	(歳)		
	ふりがな				電話番号 ()	
	現住所	(〒 -)			口中連絡先 ()	
	学 歴	年 月～		年 月	中学校 <small>卒業見込</small>	
		年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
(西暦で記入すること)						
職 歴	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
(西暦で記入すること)						
保 証 人	ふりがな				本人との続柄	
	氏 名					
	ふりがな				電話番号	
	現住所	(〒 -)			()	
就業医療機関名	現在					
	入学後					
志願の理由					

注 就業医療機関名(入学後就業する病医院があれば記入の事、なければ無しと記入すること。)