入　学　願　書

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　　㊞

防府看護専門学校長　様

写真貼付欄
たて　4cm
よこ　3cm
正面無帽上半身で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 女
	氏　名		
	生年月日	昭和 平成　年　月　日生　（　歳）	
	ふりがな		電話番号（　）
	現住所	（〒　－　）	日中連絡先（　）
	学歴（西暦で記入すること）	年　月～　年　月　中学校卒業	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月　准看養成所　卒業 卒業見込	
	職歴（西暦で記入すること）	年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
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。）