

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。 令和 年 月 日		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		
氏 名 _____ (印)				
防府看護専門学校長 様				
本 人	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	昭 和 年 月 日生	(歳)	
	ふりがな			
	現住所	(〒)	電話番号 ()	
				日中連絡先 ()
	学 歴	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	准看護養成所 卒業 卒業見込	
	職 歴	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			
	氏 名			
	ふりがな			
	現住所	(〒)	本人との続柄	
		電話番号 ()		
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。)