

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。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> 氏 名 _____ (印) 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			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生 (歳)		
	ふりがな		電話番号 ()	
	現住所	(〒 -)	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	准看養成所 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	本人との続柄		
	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。)