

入学願書 (記載例)

※受験番号

希望日程		A日程 ・ B日程 A・Bいずれかの日程に○を付けてください。	
独立行政法人国立病院機構 栃木医療センター附属看護学校長 様 私は貴校に入学を志願いたします。 記載年月日 西暦 20××年 ×月 ×日		写真貼り付け欄 写真は上半身無帽、正面で出願3か月以内に撮影したもの受験票と同じ写真 縦6cm×横4cm	
ふりがな	とちぎ はなこ		
志願者氏名	栃木花子		西暦 20××年 ×月 撮影
生年月日・年齢	西暦 20××年 ×月 ×日生 (××歳) 性別 (男・女)		
志願者住所連絡先	〒 320-8580 栃木県宇都宮市中戸祭一丁目10番37号		
	TEL 028-621-4398 (携帯TEL ×××-〇〇〇〇-×××)		
	上記以外の連絡先 氏名 栃木太郎 (続柄: 父) TEL 〇〇〇-××××-××××		
学歴 (学校名、大学は学部まで記載)	〇〇 高等学校 西暦 20××年 4月 入学		
	〇〇 高等学校 西暦 20××年 3月 卒業 <u>卒業見込</u>		
	西暦 年 月 入学		
	西暦 年 月 卒業 卒業見込		
職歴 (職場名を記載)	西暦 20××年 〇月 ~20××年 ×月 株式会社〇〇		
	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
志望理由等	志望理由		
	資格		趣味特技

※欄は記入しないでください。
 ※学歴、職歴が書ききれない場合は別紙に記入してください。