

入学願書 (記載例)

【様式1】

| | | |
|--------|-----|---------------------------|
| 入学試験区分 | B日程 | 公募制推薦 社会人 一般B 一般専願 |
| | C日程 | 公募制推薦 社会人 一般専願 |

※受験番号

※入学試験区分に○をつけてください

| | | | |
|---|---|---|--------------------|
| 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1-10-37 | | |
| | TEL 028 - 621 - 4398 (携帯TEL 090 - ×××× - ××××) | | |
| | 上記以外の連絡先 氏名 栃木 太郎 (続柄: 父) TEL 080-××××-×××× | | |
| 学歴 (大学は学部・学科まで) | 西暦 20××年 4月 (○○○○○○) 入学 | | |
| | 西暦 20××年 3月 (○○○○○○) 卒業・見込み | | |
| | 西暦 20××年 3月 (○○大学××学部) 卒業・中退・卒業見込み | | |
| | 西暦 年 月 () 卒業・中退・卒業見込み | | |
| 職歴 (職場名) | 西暦 20××年 4月～西暦 20××年 3月 (株式会社○○○) | | |
| | 西暦 年 月～西暦 年 月 () | | |
| | 西暦 年 月～西暦 年 月 () | | |
| 志望理由等 | 志望理由 | | |
| | 私が看護師を目指したきっかけは、… | | |
| | 看護師を目指す理由や、当校を受験する理由をご記入ください | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 資格 | | | 趣味特技 |

※欄は記入しないでください。