

入 学 願 書

受験 番号	※
----------	---

えきさい看護専門学校 校長 様

(西暦) 年 月 日

(ふりがな)
氏 名

(西暦) 年 月 日生 (歳) (男・女)

ちようぶ

写真貼付欄

出願前 3 か月以内に
撮影したもの

(正面上半身、脱帽)

(縦 4cm×横 3cm)

私は貴校に入学したいので、必要書類を添えて提出します。

現 住 所	〒 TEL : - -
-------	--

本人不在時 連 絡 先	①TEL : - - 氏名 (続柄)
	②TEL : - - 氏名 (続柄)

学歴 学校名 (在学期間は西暦で、高等学校又は中等教育学校以上を記入)

年 月 ~ 年 月	学校名	卒業	卒業見込
年 月 ~ 年 月		卒業	卒業見込
年 月 ~ 年 月		卒業	卒業見込
年 月 ~ 年 月		卒業	卒業見込
年 月 ~ 年 月		卒業	卒業見込

職歴 勤務先名 雇用形態 (在職期間は西暦で記入)

年 月 ~ 年 月	勤務先名	雇用形態
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

注 ※印欄は記入しないこと。

現住所は、受験票、合否通知等の発送に必要なため、確実に届く宛先を正確に記入してください。