

|      |     |     |
|------|-----|-----|
|      | 一 般 | 推 薦 |
| 受験番号 | *   | *   |
| 合 否  | *   | *   |

2024年度

西暦で記入すること

|   |              |                          |                          |   |   |   |  |  |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|--|--|
| <h1>入 学 願 書</h1>  |              |                          |                          |   |   | <b>写真貼付欄</b>  |  |  |
| <p>勤医協札幌看護専門学校長 様</p> <p>私は貴校看護学科に入学したいので関係書類を添えて申し込みます。</p> <p>(記載日)          年          月          日 (西暦)</p> |              |                          |                          |   |   | <p>1、半身脱帽正面<br/>2、背景なし<br/>3、最近6ヶ月以内に撮影したもの<br/>4、縦4cm 横3cm<br/>5、写真裏面に氏名を記入のこと</p> |  |  |
| フリガナ  |              | 性別                       | 生年(西暦)                   | 月 | 日 | 年齢  |  |  |
| 氏名  |              | 男・女                      |                          |   |   | 歳   |  |  |
| 現住所   | 〒 □□□ - □□□□ |                          |                          |   |   |   |  |  |
|   | .....        |                          |                          |   |   |   |  |  |
|   | .....        |                          |                          |   |   |   |  |  |
|   | 電 話          | (                      ) |                          | - |   |   |  |  |
|   | 本人携帯番号       |                          |                          |   |   |   |  |  |
| 志望者以外の連絡先   | フリガナ         |                          |                          |   |   | 志望者との続柄   |  |  |
|   | 氏名           |                          |                          |   |   |   |  |  |
|   |              | 〒 □□□ - □□□□             |                          |   |   |   |  |  |
|   | 電 話          |                          | (                      ) |   | - |   |  |  |

|  |       |              |                          |
|--|-------|--------------|--------------------------|
| <b>学 歴</b><br><small>(高等学校以降の学歴については、予備校も含めすべて記載して下さい)</small> | 学 校 名 | 入学または編入学(西暦) | 卒業・見込・その他(西暦)            |
|  | 中学校   | 年 月 卒業       |                          |
|  | 高等学校  | 年 月          | 年 月 卒業・見込<br>その他(      ) |
|  |       | 年 月          | 年 月 卒業・見込<br>その他(      ) |
|  |       | 年 月          | 年 月 卒業・見込<br>その他(      ) |
|  |       | 年 月          | 年 月 卒業・見込<br>その他(      ) |

## ◆職歴

※記載欄が足りない場合は手書で書き足してください

| 勤務期間（西暦） | 会社名・施設名 | 職 種 |
|----------|---------|-----|
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |
| 年 月～ 年 月 |         |     |

## ◆資格・取得免許等

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |