

受験番号※

様式第1号（第5条関係）

入学願書

年 月 日

岡谷市看護専門学校長 殿

私は貴校に入学したいので、必要書類を添え出願します。

フリ 氏 名	ガナ 名					写真貼付 1. 上半身正面、無 帽、背景のないもの 2. 縦6cm、横4.5cm 3. 3か月以内に撮影 したもの ※しっかり糊付けすること	
生年月日	年	月	日	歳	性別		男女
住 所	〒 自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —						
学 歴 (中学から記入)	年	月	日	卒業・卒業見込み			
	年	月	日	卒業・卒業見込み			
	年	月	日	卒業・卒業見込み			
	年	月	日	卒業・卒業見込み			
	年	月	日	卒業・卒業見込み			
受験資格	准看護師免許 取得年月日	年 月 日 取得 取得見込					
	実務 経 験	期 間		勤務先名等		職務内容	
		年	月	日	～		
		年	月	日			
		年	月	日	～		
	年	月	日				

※欄は記入しないこと