※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	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			
		年 月 日～ 年 月 日			

※欄は記入しないこと