

※受験番号								
<h2 style="margin: 0;">写真</h2> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1.上半身・脱帽・正面向き</p> <p>2.縦 5 cm×横 4 cm</p> <p>3.願書提出の 3 ヶ月以内に撮影したもの</p> <p>4 裏に氏名を記入すること</p> <p>5 全面に貼り付けること</p> </div>		<h2 style="margin: 0;">一般入学願書 ( 第 回 )</h2> <p style="margin: 5px 0;">( 専願 ・ 併願 )</p> <p style="margin: 5px 0;">平成 年 月 日</p> <h3 style="margin: 0;">東城看護専門学校長殿</h3> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">ふりがな</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">志願者名</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">印</td> </tr> </table> <p style="margin: 10px 0;">私は、貴校に入学したいので、必要な書類を添えてお願いいたします。</p>			ふりがな		志願者名	印
ふりがな								
志願者名	印							
試験科目で 3 科目のうち 2 科目選んで☑ください。 ( <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 数学 )		昭和 平成 年 月 日生 歳	男 女					
ふりがな								
現住所	〒							
	携帯           —           — TEL           —           —							
学歴 ( 中学校卒業以上から記入してください )	入学年月	卒業年月	学校名					
	/	昭和 年 月 平成 卒業						
	昭和 年 月 平成 年 月	昭和 年 月 平成 卒業見込・卒業						
	昭和 年 月 平成 年 月	昭和 年 月 平成 卒業見込・卒業						
昭和 年 月 平成 年 月	昭和 年 月 平成 卒業見込・卒業							
連絡先が現住所以外の場合のみ記入してください。 住所 〒								

職歴	就職年月	退職年月	会社名	
	昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月		
	昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月		
	昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月		
	昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月		
得意学科			不得意学科	
趣味			部活動	
資格・免許 特技				
看護師を志望する理由<志願者本人>				

<注意>・出願書類は、すべて志願者の自筆で記入してください。

- ・※受験番号は記入しないでください。
- ・該当する項目を○で囲んでください