

※受験番号								
<h2 style="margin: 0;">写真</h2> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <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>		<h1 style="margin: 0;">社会人入学願書</h1> <p style="margin: 5px 0;">(第 回)</p> <p style="margin: 5px 0;">(専願 ・ 併願)</p> <p style="margin: 10px 0;">年 月 日</p> <h2 style="margin: 0;">東城看護専門学校長殿</h2> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 80%; 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							
		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					
	年 月	年 月 卒業						
	年 月	年 月 卒業見込・卒業						
	年 月	年 月 卒業見込・卒業						
	年 月	年 月 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 (勤務経験のある方は記入してください)	就職年月	退職年月	会社名	
	年 月	年 月		
	年 月	年 月		
	年 月	年 月		
	年 月	年 月		
趣味			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。

*受験番号	
-------	--

様式 30 号

推 薦 書 (企 業 ・ 施 設)
 — 社会人入学試験 —

年 月 日

東城看護専門学校長 殿

所在地

企業・施設名

代表者名

印

下記の者を東城看護専門学校の 社会人入学における適格者として推薦します。

ふりがな		昭和
氏 名	男	年 月 日生(歳)
	女	平成
推 薦 理 由 (具 体 的 所 見)		
人 物 ・ 適 正	意欲・主体性・協調性・責任感・情緒の安定・節度のある行動	
そ の 他		

(注) ※受験番号は記入しないでください。

記載者職名 _____

記載者氏名 _____ 印

受験料納入票 貼付欄

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. It is intended for pasting a receipt, as indicated by the text above it.