様式 28 号－4

※受験番号	

写真

1.上半身・脱帽・正面向き
2.縦４㎝×横３㎝
3.願書提出の 3 ヵ月以内に撮影したもの（スマホ撮影も可）
4 裏に氏名を記入する
5 全面に貼り付けること

社会人入学願書　（第　　回）

（ 専願 ・ 併願 ）

(西暦)　　年　　月　　日

東城看護専門学校長殿

ふりがな	
志願者名	

私は、貴校に入学したいので、必要な書類を添えて出願いたします。

（西暦）
年　　月　　日生　　歳

ふりがな	
現 住 所	〒 携帯　　－　　－ TEL　　－　　－

学歴（高校卒業以上から記入してください）	入学年月（西暦）	卒業年月（西暦）	学校名・学科名
	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	
	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　〒

<table>
<tr><td rowspan="5">職歴
（勤務経験のある方は記入してください）</td><td>就職年月(西暦)</td><td>退職年月(西暦)</td><td colspan="2">会 社 名</td></tr>
<tr><td>年　月</td><td>年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>年　月</td><td>年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>年　月</td><td>年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>年　月</td><td>年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>趣味</td><td colspan="2"></td><td>資格・免許
特技</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">看護師を志望する理由 <志願者本人></td></tr>
</table>

＜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。ただし、看護師を志望する理由 <志願者本人> については、A4 用紙（本文は 10.5 ポイント・MS 明朝・400 字以内）で提出いただいても問題ありません。

・受験番号は記入しないでください。

受験料納入票　貼付欄