

※受験番号	
-------	--

写真

1. 上半身・脱帽・正面  
向き
2. 縦 4 cm × 横 3 cm
3. 願書提出の 3 ヶ月以  
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お願いいたします。

(西暦) 年 月 日生 歳

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 (西暦)	卒業年月 (西暦)	学 校 名
			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 〒



受験料納入票 貼付欄

A large, empty rectangular box with a black border, occupying the majority of the page below the title. It is intended for pasting a receipt (受験料納入票) as indicated by the title above it.