

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

入 学 願 書

写真貼付  
3か月以内に  
撮影したもの  
5cm×4cm  
正面  
上半身  
脱帽

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市立看護専門学校長

ふりがな  
氏 名  
昭和  
平成 年 月 日生 男・女

私は、貴校に入学したいので、必要な書類を添えてお願いします。

|               |                |                    |                    |
|---------------|----------------|--------------------|--------------------|
| 現住所           | 〒              |                    |                    |
|               | 電話 自宅( ) 携帯( ) |                    |                    |
| 学歴<br>(中学校から) | 学 校 名          | 入 学 年 月            | 卒業又は卒業見込み年月        |
|               |                | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 |
|               |                | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 |
|               |                | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 |
|               |                | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 |
| 職歴            | 勤 務 先          | 就 職 年 月            | 退職又は退職予定年月         |
|               |                | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 |
|               |                | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 | 昭和<br>平成<br>令和 年 月 |
| 賞 罰           |                |                    |                    |
| 志願する理由        |                |                    |                    |

注意

- 1 黒色のボールペン又はペンで本人が記入すること。
- 2 ※印「受験番号」欄は、記入しないこと。
- 3 「現住所」欄は、受験票、合格通知等の発送に必要なため、特に正確に記入すること。
- 4 おもて面「学歴」欄・「職歴」欄が書ききれない場合は、裏面に記入すること。

# 学歴及び職歴

(おもて面に書ききれない場合に利用してください。)

|               |       |                   |                   |
|---------------|-------|-------------------|-------------------|
| 学歴<br>(中学校から) | 学 校 名 | 入 学 年 月           | 卒業又は卒業見込み年月       |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
| 職歴            | 勤 務 先 | 就 職 年 月           | 退職又は退職予定年月        |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |
|               |       | 昭和<br>平成<br>令和年 月 | 昭和<br>平成<br>令和年 月 |

+

+

切り取り線

令和8年度 西尾市立看護専門学校

受 験 票

|                                                                                                                                                                                             |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 受験番号                                                                                                                                                                                        | ※ 番                                                               |
| ふりがな<br>氏 名                                                                                                                                                                                 | 昭和 年 月 日生 男・女<br>平成                                               |
| 試 験 日                                                                                                                                                                                       | 令和7年12月14日（日）<br>※午前9時からオリエンテーションを開始するため、それまでに受付を済ませること。          |
| 試験会場                                                                                                                                                                                        | 西尾市戸ヶ崎町広美109番地 1<br>西尾市立看護専門学校<br>電話（0563）54－8800                 |
| 【当日の持ち物】<br>受験票、筆記用具など<br>（※学生募集要項の「11」を参照）<br><br>【当日の日程】<br>8:30～ 9:00 受付<br>9:00～ 9:10 オリエンテーション<br>9:20～10:10 国語<br>10:20～10:30 面接オリエンテーション<br>10:30～ 面接<br><br>【合格発表】<br>令和7年12月19日（金） | 写 真 貼 付<br>3か月以内に<br>撮影したもの<br><br>5cm×4cm<br>正 面<br>上 半 身<br>脱 帽 |

注意

- ※印の「受験番号」欄は記入しないこと。
- 黒色のボールペン又はペンで記入すること。

切り取り線

切り取り線

切り取り線