

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

入学願書

令和 年 月 日

| |
|--|
| 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 |
|--|

(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() | 二 |
| | | 携帯() | 二 |
| 学歴 (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 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 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 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 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 (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 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 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 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |
| | | 昭和 平成 令和 年 月 | 昭和 平成 令和 年 月 |

+

+

切り取り線

令和7年度 西尾市立看護専門学校

受験票

| | |
|--|--|
| 受験番号 | ※ 番 |
| ふりがな 氏名 | 昭和 平成 年 月 日生 男・女 |
| 試験日 | 令和6年12月8日(日) ※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 西尾市立看護専門学校 電話 (0563)54-8800 |
| 【当日の持ち物】 受験票、筆記用具など (※学生募集要項の「11」を参照) | 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 |
| 【当日の日程】 8:30～9:00 受付 9:00～9:10 オリエンテーション 9:20～10:10 国語 10:20～10:30 面接オリエンテーション 10:30～ 面接 【合格発表】 令和6年12月13日(金) | |

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