

社会人	受験番号	※
-----	------	---

入学願書

日向看護高等専修学校長 様

私は、日向看護高等専修学校に入学を希望いたしますので、関係書類を添えて出願致します。

令和 年 月 日

ふりがな		性別	写 真 1. タテ 4.5cm×ヨコ 3.5cm 2. 上半身正面 脱帽 3. 3ヶ月以内に 撮影したもの (全面貼付)
氏 名	①	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 ー (自宅電話) (携帯電話)		
保護者	(氏名)	受験者との関係 ()	
	(住所) 上記「現住所」と異なる場合のみ記入 〒 ー (自宅電話) (携帯電話)		
学 歴	昭和・平成・令和 年 月	中学校 卒業・卒業見込	
	昭和・平成・令和 年 月	高等学校 卒業・卒業見込	
	昭和・平成・令和 年 月	卒業・卒業見込	
職 歴			
既往症			

※職歴、既往症に関しては正確に詳しく書くこと。

(裏面も記入のこと)

受 験 票

受験番号	※	社会人	受験場	本校3階教室	写 真 1. タテ 4.5cm×ヨコ 3.5cm 2. 上半身正面 脱帽 3. 3ヶ月以内に 撮影したもの (全面貼付)
ふりがな			性別	※試験日時 令和 年 月 日 開始時間 午前10時 受付時間 午前9時20分 ※ 午前9時40分までに集合	
氏 名			男・女		
※受験料 10,000円 領収 令和 年 月 日 日向看護高等専修学校 校長 松岡敬子 印					

注意 ①本票は試験当日必ず持参し、着席と同時に机の上に置くこと。 ③黒のインクまたはボールペンで記入すること。

②鉛筆等の筆記用具を持参のこと

④※欄は記入しないこと

※合否に関する電話等での問い合わせには応じませんので、予めご了承願います。

志望動機	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
免許・資格	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
趣 味	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
特 技	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>