

入学願書

受験番号

出願日 年 月 日

上田看護専門学校長 殿

私は貴校に入学したいので、必要書類を添えて出願します。

入試区分 (○で囲む)	指定校 推薦入試	公募 推薦入試	社会人 入試	一般 入試
----------------	-------------	------------	-----------	----------

写真貼付欄

- 上半身、脱帽、正面のもの
- 3ヶ月以内に撮影したもの
- 縦5cm×横4cm
枠なし

※年号はすべて西暦で記入してください。

※記入を訂正する場合は、修正テープ等は使用せず、二重線で訂正してください。

ふりがな			性別	男・女	
氏名	(戸籍上の漢字で記入してください)		性別	男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)			
	西暦	年			
現住所	〒 -				
	電話番号 自宅	()	携帯	()	
学歴	学校名	入学(編入)年月	卒業等年月		
	中学校		年 月 卒業		
	高等学校 課程：全日制・定時制・通信制	年 月	年 月 卒業見込 中退		
	高等学校 課程：全日制・定時制・通信制	年 月	年 月 卒業見込 中退		
	高等学校卒業程度認定試験	年 月 日	合格・合格見込		
	大学 短期大学 専門学校	学部 学科	年 月	年 月 卒業見込 中退	
	大学 短期大学 専門学校	学部 学科	年 月	年 月 卒業見込 中退	
職歴	就業期間	在職期間	会社名等	仕事内容	
	～ 年 月 月	年 月 月			
	～ 年 月 月	年 月 月			
	～ 年 月 月	年 月 月			
通算就業年限 年 月					

(裏面あり)

