

(本校所定用紙)

令和 8 年度 入 学 願 書

受験番号

※本校記入欄

令和 年 月 日

選考方法を○で囲む

自己推薦

一般入試

比企准看護学校長 様

ふりがな

氏 名

男 ・ 女

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日

写真添付欄

縦 4 cm×横 3 cm

上半身・正面・無帽

撮影 3 ヶ月以内のもの

受験票と同一の写真

ふりがな

現住所

電話番号（携帯可）TEL：（ ） 日中連絡先（携帯可）TEL：

最終基礎学歴

学 校 名

卒 業（見 込）

卒 業

昭和・平成・令和 年 月 卒業見込

*検定合格者は下記に記入してください。

高等学校卒業程度認定試験 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 合 格

職 歴

勤務先

在籍期間（出願時） ※和暦で記入

年 月 日～ 年 月 日

年 月 日～ 年 月 日

年 月 日～ 年 月 日

年 月 日～ 年 月 日

出 願 理 由