

※フリクションペンなど消せるボールペンでの記入は不備となりますのでご注意ください

入学志願書

20XX年○月○日

大精協看護専門学校長 殿

受験番号

本人

大精協 花子



右記学科に入学を希望します

看護高等課程 准看護科

他校を受験する予定はありますか

 はい いいえ

本 人	フリガナ	ダイセイキョウ ハナコ			性別
	氏名	大精協 花子			女
	生年月日	2000年○月○〇日生			
	現住所	(〒591-8003) 大阪府堺市北区船堂町1丁目2番3号		電話	自宅 072-123-4567
				電話	携帯 090-1234-5678
	学歴	〇〇市立〇〇〇中学校	2000年3月○日卒業(見込)		
		〇〇学院 高等学校	2000年3月○日卒業(見込)		
		〇〇大学 短期大学部 〇〇学科	2000年3月○日卒業(見込)		
		年	月	日	卒業(見込)
職歴 または 勤務先名	医療法人〇〇会 〇〇〇〇病院	2000年4月1日	就職(予定)		
	上から順に、現在勤めている 〇〇〇〇病院	2000年4月1日	退職		
	勤務先から記入してください	2000年3月31日	就職		
年	月	日	退職		
保護者または保証人	フリガナ	ダイセイキョウ イチロウ			
	氏名	大精協 一郎			志願者が未成年の場合のみ 記入してください
	生年月日	1900年○月○〇日生			
	現住所	(〒591-8003) 大阪府堺市北区船堂町1丁目2番3号	電話	080-123-4567 (父携帯)	

- (記入上の注意) 1. 学歴欄は、中学校以上の学歴をすべて記入すること。
 2. 職歴欄は、現在勤めている勤務先名から記入すること。
 3. 保護者または保証人の欄は志願者が未成年者の場合に限り記入してください。

〔個人情報について〕 入学志願書記載事項は、入学選考及び入学後の学籍管理のみに使用いたします。

平成19年1月9日大專各連平18第102号社団法人大阪府専修学校各種学校連合会入学志願書に係る基準による。

志 望 動 機	<input checked="" type="checkbox"/> 出身校で案内を見て <input type="checkbox"/> 出身校の先生の紹介 <input type="checkbox"/> 在校生の紹介 <input type="checkbox"/> 本校卒業生の紹介 <input type="checkbox"/> 説明会に来て <input type="checkbox"/> 本校のホームページを見て <input type="checkbox"/> 看板・ポスターを見て (場所) <input type="checkbox"/> その他 ()
将 来 の 希 望	(それぞれ記入すること)
得 意 科 目 ・ 特 技	(それぞれ記入すること)
趣 味	(それぞれ記入すること)
取 得 免 許 及 び 資 格	例: 2000年〇月 普通自動車第一種運転免許 取得 2000年〇月 TOEIC スコア XXX 点取得

(記入上の注意)

取得免許等欄は、国家試験等により取得した免許ごとに免許の種類、取得年月日を記入すること。

准看護科 受験票記入例

受 験 票 (甲)

受験番号	※
フリガナ	ダイセイキョウ ハナコ
氏名	大精協 花子 男 <input checked="" type="radio"/> 女
受験場	大精協看護専門学校 TEL (072) 253-3228



※欄は記入してはいけません。氏名欄は記入すること。

受 験 票 (乙)

受験番号	※
フリガナ	ダイセイキョウ ハナコ
氏名	大精協 花子 男 <input checked="" type="radio"/> 女
受験場	大精協看護専門学校 TEL (072) 253-3228

※欄は記入してはいけません。氏名欄は記入すること。
注意事項は裏面に記載

※受験票は切り離さずに本校へご提出ください