

※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 太郎



右記学科に入学を希望します

看護専門課程 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 タロウ			性別
	氏名	大精協 太郎			男
	生年月日	2000年 ○月 ○日 生			
	フリガナ	オオサカフ サカイシ キタク センドウチョウ			電
	現住所 (受験に関する連絡先)	(〒591-8003) 大阪府堺市北区船堂町1丁目2番3号			自宅 072-123-4567
	勤務場所	名称 医療法人△△会 □□□病院 住所 大阪府堺市〇区〇〇町〇番〇号			電話 070-1234-5678
	学歴	〇〇市立 〇〇〇 中学校	2000年 3月 ○日 卒業		
		〇〇学院 高等学校	2000年 3月 ○日 <sup>入学</sup> 卒業(見込)		
			年 月 日 卒業(見込)		
		年 月 日 卒業(見込)			
専門歴	〇〇〇看護専門学校 准看護科	2000年 3月 ○日 卒業(見込)			
職歴	医療法人△△会 □□□病院 上から順に、現在勤めている 〇〇クリニック	2000年 4月 1日 就職(予定) 2000年 3月 31日 退職			
	勤務先から記入してください	年 月 日 就職 年 月 日 退職			

(記入上の注意) 1. ※印は記入しないこと。

2. 専門学歴欄は、准看護師養成所名を記入すること。

3. 職歴欄は、現在勤めている勤務先名から記入すること。

〔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。

志望動機	<input type="checkbox"/> 在校生の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 本校卒業生の紹介 <input type="checkbox"/> 出身校の先生の紹介 <input type="checkbox"/> 所属病院の紹介 <input type="checkbox"/> 職場の上司の紹介 <input type="checkbox"/> 進路相談会に参加して <input type="checkbox"/> 本校の行事などを見学して <input type="checkbox"/> 本校のホームページを見て <input type="checkbox"/> その他 ( )
志望理由	(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)
准看護師免許証	登録年月日 昭和 平成 ○○ 年 3 月 ○ 日 登録番号 第 ○○○ 号 <b>※免許取得済みの方のみ</b> 登録都道府県 (例) 大阪府 <b>(見込みの方は記入不要)</b>
准看護師実務経験年数	○年
その他取得免許及び資格	例: 2000年○月 普通自動車第一種運転免許 取得 2000年○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。

※受験資格(1)の方のみ提出

(中学校卒業した者で、准看護師の免許を得たのち、3年以上看護業務に従事している方)

## 就業証明書

受験番号

氏名

大精協 太郎

住所

大阪府堺市北区船堂町1丁目2番3号

2000年〇月〇〇日生

就業期間

2000年〇月〇日から 2000年〇月〇〇日

まで〇年〇月〇日間

上記のとおり准看護師として当施設に就業していた  
ことを証明します。

2000年〇月〇〇日

所在地

医療法人△△会 □□□病院

施設名

大阪府堺市〇区〇〇町〇番〇号

施設長名

理事長 〇〇〇 〇〇〇〇〇〇



※ 就業期間は准看護師免許を取得してからの就業年限である。

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 タロウ
氏名	大精協 太郎 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
受験場	大精協看護専門学校 TEL (072) 251-3468
入試日	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦入試 2020年11月21日 <input type="checkbox"/> 一般入試(一次) 2020年12月12日 <input type="checkbox"/> 一般入試(二次) 2021年2月13日 <input type="checkbox"/> 一般入試(三次) 2021年3月13日 各日とも午前8時50分集合



※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 タロウ
氏名	大精協 太郎 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
受験場	大精協看護専門学校 TEL (072) 251-3468
入試日	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦入試 2020年11月21日 <input type="checkbox"/> 一般入試(一次) 2020年12月12日 <input type="checkbox"/> 一般入試(二次) 2021年2月13日 <input type="checkbox"/> 一般入試(三次) 2021年3月13日 各日とも午前8時50分集合

※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