

令和7年度 入学願書

一 般 (VI 期) <small>受験期を記入してください</small>	※ 受験番号
<p style="text-align: center;">鹿児島県医療法人協会立看護専門学校長 殿</p> <p style="text-align: center;">私は、貴校に入学を志願いたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(ふりがな) 氏名 印</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">昭和 平成 年 月 日生</p> <p style="text-align: center;">年齢 歳</p>	
写真貼付 1. 写真は正面、上半身脱帽 2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの 3. 写真は縦6cm×横5cmで枠なし 4. カラー、白黒どちらでも可 5. 写真裏面に氏名を記す 6. 証明書用写真に限る	
令和 年 月 日撮影	
ふりがな	
現住所	〒 TEL. 9～17時に確実に連絡可能なTEL（携帯等）を記すこと
連絡先住所	〒 TEL.

- 注) ・※印欄は記入しないこと
 ・連絡先住所欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること
 ・誤記の場合は 〓 線を引き押印すること、修正液は不可

学 歴	和暦で表記	年	月	ふりがな	中学校卒業
		年	月	ふりがな	高等学校 科 入学
		年	月	ふりがな	高等学校 科
		年	月	ふりがな	
		年	月	ふりがな	
		年	月	ふりがな	
職 歴	和暦で表記	期 間	年 数	勤 務 先 (業務内容・資格)	
		年 月～ 年 月迄	年 ヶ月		

注) 学歴・職歴記入の際は正式名称を記入してください
 学歴・職歴欄が足りない場合は別紙を添付してください
 ご記入頂いた情報は入学業務のために利用されます その他の目的には利用致しません

