

令和8年度入学願書

私は、貴校に入学したいので、必要書類を添えて出願いたします。

令和 年 月 日

志願者

静岡済生会看護専門学校長 様

写真貼付 3カ月以内に撮ったもの 正面、脱帽、上半身 縦 4 cm 横 3 cm (無背景)	※ 受 験 番 号		番	
	ふりがな			性 別
	氏 名			男・女
	生年月日	昭和 年 月 日生 () 歳		
	ふりがな			
	現 住 所	〒 — 電話 < > — 携帯 < > —		
合格通知	〒 —			
撮影：令和 年 月 日	受取場所	電話 < > —		
学 歴	出 身 校 名		入 学 年 月	卒 業 等 年 月
	高等学校		年 月	年 月 卒 業 卒業見込
			年 月	年 月 卒 業 卒業見込
			年 月	年 月 卒 業 卒業見込
職 歴	勤 務 先 等		期 間	
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
	在家庭を含め、高等学校卒業後の全ての経歴を記載してください。 ただし、社会人入試の場合は、本欄は記載せず、職務調書に記載してください。			

※ 推薦・一般・社会人のいずれかに必ず○をしてください。

※ 受験番号は記入しないでください。

		氏 名	
看護師を 志望する 理由			
本校を 志望する 理由			
自己PR			
趣 味			
得意な科目 (又は事項)			
不得意な科目 (又は事項)			
免 許 資 格		賞 罰	

※ すべての欄に記入すること（該当がない場合は「なし」と記入）。