入　学　願　書

看護科

専門課程看護科

貴校に入学したいので関係書類を添えて出願します。

平成　　年　　月　　日

氏　名　　㊞

防府看護専門学校長　様

写真貼付欄
たて　4cm
よこ　3cm
正面無帽上半身で3ヶ月以内に撮影したもの
写真裏に氏名を記入して貼ること

本人	ふりがな 氏　名	男 女	本籍 都道府県
	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生	（　　歳）
	ふりがな 現住所	（〒　－　）	電話 （　）
	学歴	年　月～　年　月	中学校卒業
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	准看養成所　卒業 卒業見込
	職歴	年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
保証人（保護者）	ふりがな 氏　名		本人との続柄
	ふりがな 現住所	（〒　－　）	電話 （　）
就業医療機関名	現在		
	入学後		
志願の理由			

注　就業医療機関名（入学後就業する病医院があれば記入の事、なければ空白でよい。）