

入 学 願 書

※受験番号 ()

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市立看護専門学校長

写真貼付欄

出願前6か月以内に撮影した正面上半身のもの

縦4cm×横3cm

(ふりがな)

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

性 別 (男 ・ 女)

年 齢 (歳)

現 住 所	〒			電話 ()
緊急連絡先	〒			電話 ()
学 歴 (高等学校又は中等教育学校以上)	年	月	卒業・卒業見込	
	年	月		
	年	月		
職 歴	年 月～ 年 月		勤務先	
	年 月～ 年 月		勤務先	
添付書類	募集要項に記載のとおり			

注 ※印欄は記入しないこと。

緊急の連絡先は、携帯番号等日中必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。
携帯電話の場合は誰のものかも併せて記入してください。例) (本人) (母) など