*受験番号 * *受付年月日 *

入 学 願 書

令和8年度生

琴似看護専門学校 学校長 殿

私は貴校に入学したいので、所定の書類を添えて出願します。

希望の受験区分に○を記入して	ド さい	1
	I C 4	

 第一次入学試験
 推薦

 第二次入学試験
 推薦

 第三次入学試験
 自己推薦

 第四次入学試験
 一般
 社会人

 第五次入学試験
 自己推薦

希望の試験方法に○を記入して下さい。

来校試験 リモート試験

記入日:令和		年	月	日							真添付欄 注意事項>		
志願者	ふりがな							男			半身、脱帽		
	氏 名							· 女		・3 ヶ たカ	月以内に撮影し ラー写真		
	生年月日	昭和•	平成		年	月	日(満	歳)		・スピード写真不可 写真サイズ 縦 4cm×横 3.5cm			
	現 住 所	₸											
	連絡先	電話番号	+:(ドレス:)	_								
,	ふりがな												
身 元 保 証	氏 名						志願者との	関係					
	生年月日	昭·平	年	月	日 (歳)	職業						
人	現 住 所	₸				電話番	号 ()			_		
	中学校	学校名					昭和・平成	年	月	卒業			
	高等学校	学校名					昭和・平成・令	和	年	月	入学		
							昭和・平成・令	和	年	月	卒業・中退		
学	専門学校	学校名					昭和・平成・令	和	年	月	入学		
十	短大・大学				昭和・平成・令	和	年	月	卒業・中退				
歴	専門学校 短大・大学	学校名					昭和・平成・令		年	月	入学		
	准看護師養成所						昭和・平成・令	和	年		卒業・中退		
		学校名					昭和・平成・令		年	月 ———	入学		
							昭和・平成・令	•	年	月 ———			
		学校名					昭和・平成・令		年		入学		
							昭和・平成・令	和	年	月	卒業・中退		

	•		
志願者氏名	•		

令和8年度生

免・許・資・格										
年	月					年	月			
年	月					年	月			
年	月					年	月			
	得意科目				特	F技		趣味		
				1						
					職	歴				
昭和 平成			昭和 🖺	平成						
令和 年	月	\sim	令和	年	月					
昭和 平成			昭和							
令和 年	月	\sim	令和	年	月					
昭和 平成			昭和 🖺							
令和 年	月	\sim		年	月					
昭和 平成 令和 年	- 月	~	昭和 平	^{平成} 年	月					
昭和 平成)1		昭和 🖺		71					
令和 年	月	~		年	月					
昭和 平成			昭和 🖺	平成						
令和 年	月	\sim	令和	年	月					
昭和 平成			昭和 平							
令和 年	月	\sim		年	月					
昭和 平成	_		昭和							
令和 年	月	\sim	令和	年	月					
昭和 平成 令和 年	: .	\sim	昭和	^{华成} 年	п					
令和 年 昭和 平成	月		令和 昭和 平		月					
令和 年 年	月	\sim	令和	年	月					
昭和 平成			昭和	平成						
令和 年	月	\sim	令和	年	月					

琴似看護専門学校

<注意>

- ①黒ボールペンで、楷書で正確に記入
- ②*の箇所は記入しない
- ③写真添付欄に注意事項とおりの写真を添付
- ④身元保証人は、父母や親族で独立生計者
- ⑤職歴は医療職以外もすべて記入 (パートやアルバイトも3ヶ月以上の勤務であれば記入)