

一般入学願書

受験学科	受験番号
第 看護学科	※この欄に記入しないこと 番

千葉県立野田看護専門学校長 様 私は、この度貴校に入学したいので、所定の書類を添えて お願いいたします。 令和 年 月 日 ふりがな 氏 名 男・女 (旧姓) 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳	写 真 貼 付 タテ 6 cm×ヨコ 4 cm 最近3か月以内に撮影した もので裏面に氏名を書き 全面にのりつけする。 正 面 向 上 半 身 無 帽 無 背 景
---	---

ふりがな

〒

現住所 都・道・府・県

自宅電話番号 () - 携帯電話番号 () -

緊急連絡先	①	氏名	続柄	②	氏名	続柄
	連絡先	TEL () -	連絡先	TEL () -		

学 歴	(学校名を記入) ※名称変更等があった場合は当時の名称で記載		
	昭和・平成・令和 年 月	中学校卒業	
	昭和・平成・令和 年 月	卒業・中退・卒業見込	
	昭和・平成・令和 年 月	卒業・中退・卒業見込	
	昭和・平成・令和 年 月	卒業・中退・卒業見込	
	昭和・平成・令和 年 月	卒業・中退・卒業見込	

職 歴	(勤務先名称)	(職 種)
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	()
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	()
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	()
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	()
准看護師実務経験 年 ヶ月		

第二看護 学科のみ	准看護師免許	都 道 第 号 府 県	年 月 取得 見込
--------------	--------	----------------	-----------

受験番号は本校で記入する。