

様式第1号 (第11条関係)

入 学 願 書

試験の種類	<input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 社会人入試 <input type="checkbox"/> 一般入試		受験番号	※
写 真 ・上半身、正面、無帽の もので6か月以内に 撮影されたもの ・裏面に氏名、生年月日 を記載 ・縦4.5cm 横3.5cm	<div style="text-align: right;">年 月 日</div> <p style="text-align: center;">春日部市立看護 専門学校長 様</p> <p style="text-align: center;">ふ り が な 志願者氏名 生 年 月 日 年 月 日 (満 歳)</p> <p>私は、貴学校に入学したいので関係書類を添えてお願いいたします。</p>			
現住所	〒		電話番号	
連絡先	〒		電話番号	
	高等学校		年 月 日入学 年 月 日卒業・見込	
	短大・大学		年 月 日入学 年 月 日卒業・見込	
	その他の 学 校		年 月 日入学 年 月 日卒業・見込	
職 歴			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	
資格等				

(注) ※印欄には記入しないでください。

