

※受験番号

入 学 願 書

平成 年 月 日

鶴岡准看護学院長 殿

私は貴学院に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

ふりがな
氏 名

㊞

男 ・ 女
生年月日 昭和 年 月 日生 (満 歳)
平成

写真貼付欄

1. 上半身脱帽正面のもの
2. 最近3ヶ月以内撮影のもの
3. 縦6cm×横4cm

本 籍	都・道・府・県 (都道府県のみ記入)		
現 住 所	〒	電話 ()	携帯
学 歴 (中学校から 年次順に記入 して下さい)	年 月	中 学 校 卒 業 ・ 卒 業 見 込	
	年 月	高 等 学 校 卒 業 ・ 卒 業 見 込 ・ (<small>その他</small>)	
	年 月	卒 業 ・ 卒 業 見 込 ・ (<small>その他</small>)	
	年 月	卒 業 ・ 卒 業 見 込 ・ (<small>その他</small>)	
	年 月	卒 業 ・ 卒 業 見 込 ・ (<small>その他</small>)	
職 歴	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
保 護 者 (配 偶 者)	ふりがな 氏 名	本人との続柄	
	住 所	〒	電話 ()

(注) 保護者 (配偶者) 欄全員必須

※印欄は記入しないこと。裏面もご記入ください。

得意な科目	趣味および特技
-------	---------

長 所	短 所
-----	-----

本学院を志望する理由

家族構成 (本人を除く)	氏 名	続柄	年齢	同居の有無	氏 名	続柄	年齢	同居の有無
		父		有・無				有・無
		母		有・無				有・無
				有・無				有・無
				有・無				有・無
				有・無				有・無