

# 記入例

## 入学願書

令和 ○年 ○月 ○日 提出

松戸市立総合医療センター附属看護専門学校長

氏名 松戸花子 ⑩

貴校に入学したいので所定の書類を添えて提出します。

受付番号	*
写真貼付 たてよこ 4cm×3cm	
出願前3ヶ月以内 に上半身脱帽で写 したものを	
写真裏面に氏名 を記入する	

ふりがな	まつどはなこ	性	
氏名	松戸花子	別	
生年月日	昭和・平成 ○年 ○月 ○日生 ( ○歳 )		
住所	〒271-0064 松戸市上本郷4182番地 電話 047 ( 367 ) 4444 携帯 000 - 0000 - 0000		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号
	松戸太郎	父	自宅 047 (367) 4444 携帯 000 (0000) 0000
学歴	平成 ○年 ○月 ○○市立○○○中学校卒業		
	平成 ○年 ○月 ○○県立○○高等学校入学		
	平成 ○年 ○月 ○○県立○○高等学校卒業・卒業見込 <input checked="" type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 科 <input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験合格		
	平成 ○年 ○月 ○○○○大学・短期大学 (○○○学科) <input checked="" type="checkbox"/> 専門学校 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退		
	平成 ○年 ○月		

職歴	平成 ○年 ○月 ○○株式会社 入社 平成 ○年 ○月 同上 退社
*パート、アルバイト、契約社員等の経歴も記載してください。	
看護師志望の動機	
本校志望の理由	
趣味・特技・ボランティア活動等	
合格・取得資格	
英語検定 2級 平成 ○年 ○月 ○日	

記入上の注意

- (1) 入学願書等の※印欄は記入しないでください。
- (2) 入学願書の記入事項を訂正した場合は、必ず訂正印を押してください。
- (3) 出願書類に不備があるときは受理しません。
- (4) シャチハタ印は不可です。