

※フリクションペンなど消せるボールペンでの記入は不備となりますのでご注意ください

入学志願書

20XX 年 〇 月 〇 日

大精協看護専門学校長 殿

受験番号

[illegible]

本人

大精協 太郎



右記学科に入学を希望します

看護専門課程 看護科

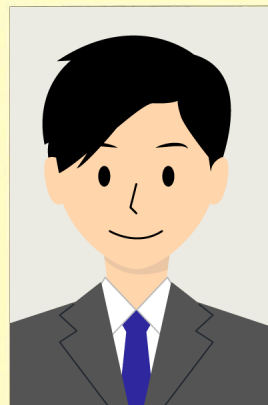
他校を受験する予定はありますか

1

はい

☒

いいえ



本 人	フリガナ		ダイセイキョウ タロウ				性 別	
	氏 名		大精協 太郎				男	
	生 年 月 日		2000 年 〇 月 〇〇 日 生					
	フリガナ		オオサカフ サカイシ キタク センドウチョウ				電 話	自宅
	現 住 所 (受験に関する 連絡先)		(〒591-8003) 大阪府堺市北区船堂町1丁目2番3号					携帯
勤 務 場 所		名称 医療法人△△会 □□□病院 住所 大阪府堺市〇区〇〇町〇番〇号				電 話	072-987-6543	
学 歴	一 般 学 歴	〇〇市立 〇〇〇 中 学 校		2000 年 3 月 〇 日 卒業				
		〇〇学院 高等学校		2000 年 3 月 〇 日 入学卒業 (見込)				
				年 月 日 卒業 (見込)				
	専 門 学 歴		〇〇〇看護専門学校 准看護科		2000 年 3 月 〇 日 卒業 (見込)			
職 歴	上から順に、現在勤めている 勤務先から記入してください		医療法人△△会 □□□病院		2000 年 4 月 1 日 就職 (予定)			
			〇〇クリニック		2000 年 4 月 1 日 就職			
					2000 年 3 月 31 日 退職			
				年 月 日 就職				
				年 月 日 退職				

- (記入上の注意) 1. ※印は記入しないこと。
2. 専門学歴欄は、准看護師養成所名を記入すること。
3. 職歴欄は、現在勤めている勤務先名から記入すること。

〔個人情報について〕 入学志願書記載事項は、入学選考及び入学後の学籍管理のみに使用いたします。

※最終学歴が中学校で、

准看護師の免許を得たのち、3年以上看護業務に従事している方のみ

就 業 証 明 書

受験番号

氏 名

大精協 太郎

住 所

大阪府堺市北区船堂町1丁目2番3号

2000 年 〇 月 〇〇 日生

就業期間

2000年 〇月 〇日 から 2000 年 〇月〇〇 日

まで 〇年 〇月 〇日間

上記のとおり准看護師として当施設に就業していた
ことを証明します。

2000 年 〇 月 〇〇 日

所 在 地

医療法人△△会 □□□病院

施 設 名

大阪府堺市〇区〇〇町〇番〇号

施 設 長 名

理事長 〇〇〇 〇〇〇〇



※ 就業期間は准看護師免許を取得してからの就業年限である。

看護科 受験票記入例

受 験 票 (甲)

受験番号	※
フリガナ	ダイセイキョウ タロウ
氏名	大精協 太郎
受験場	大 精 協 看 護 専 門 学 校 TEL (072) 251-3468
入試日	☒ 推薦入試 2020年11月21日 ☐ 一般入試(一次) 2020年12月12日 ☐ 一般入試(二次) 2021年 2月13日 ☐ 一般入試(三次) 2021年 3月13日 各日とも午前8時50分集合

※欄は記入してはいけません。氏名欄は記入すること



受 験 票 (乙)

受験番号	※
フリガナ	ダイセイキョウ タロウ
氏名	大精協 太郎
受験場	大 精 協 看 護 専 門 学 校 TEL (072) 251-3468
入試日	☒ 推薦入試 2020年11月21日 ☐ 一般入試(一次) 2020年12月12日 ☐ 一般入試(二次) 2021年 2月13日 ☐ 一般入試(三次) 2021年 3月13日 各日とも午前8時50分集合

※欄は記入してはいけません。氏名欄は記入すること
注意事項は裏面に記載

※受験票は切り離さずに本校へご提出ください