

受 験 番 号	※
------------	---

入学願書

勤医会東葛看護専門学校長様							写真貼付欄 1、上半身・脱帽・正面 2、背景なし 3、最近3ヶ月以内に撮影のもの 4、縦4cm横3cm			
私は貴校に入学を志願します。										
記載日 20 年 月 日										
志願者	ふりがな					性別	生年(西暦)	月	日	年 齢
	氏 名					男・女				歳
志願者 現住所	〒									
	本人携 帯 電 話									
緊急 連絡先	ふりがな						志 願 者 と の 続 柄			
	氏 名									
	携 帯 電 話									
学 歴	学 校 名					入 学 (又は転入学)		卒 業(又は転出、退学)		
	中 学 校							(西暦) 年 月 卒 業		
	高 等 学 校 () 科							(西暦) 年 月 卒 業 卒業見込 卒業 転出 退学		
	1 全日制 2 定時制 3 通信制 4 高認定・大検 5 その他					(西暦) 年 月 入 学 転入学		(西暦) 年 月 卒 業 卒業見込 卒業 転出 退学		
	高 等 学 校 () 科					(西暦) 年 月 入 学 転入学		(西暦) 年 月 卒 業 卒業見込 卒業 転出 退学		
1 全日制 2 定時制 3 通信制 4 高認定・大検 5 その他										
歴	大学 学部 学科				(西暦) 年 月 入 学 転入学		(西暦) 年 月 卒 業 卒業見込 卒業 転出 退学			
	短大 専攻									
専門学校 コース										
大学 学部 学科				(西暦) 年 月 入 学 転入学		(西暦) 年 月 卒 業 卒業見込 卒業 転出 退学				
短大 専攻										
専門学校 コース										

※高等学校以降の学歴についてはすべて記載すること。高等学校記載欄は、1～5のあてはまるものに○をつけること

職 歴	勤 務 期 間 （ 西 暦 ）	会 社 名 ・ 施 設 名		職 種
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
得 意 な 学 科			趣 味 特 技	
本校（看護師）を志願した理由				

20 年 月 日

自己推薦書（社会人）

勤医会東葛看護専門学校長様

私は、貴校の社会人推薦基準の要件を満たすため、ここに自らの責任において自己推薦書を提出します。

氏 名		生年月日（西暦） 年 月 日 (才)
社会経験	*業種・職種・業務内容を具体的に記入してください。 通算労働経験年数 年	
自己評価		
推薦理由		

（注1）通算労働年数は、現在（出願時）の年数を記入してください。

（注2）「自己評価」は、長所・欠点、人柄・資質などについて記入してください。

（注3）一般試験の場合は、この「推薦書」は必要ありません。