

1.一般		2.社会人		入学願書		受験番号	※
(あて先) 諏訪中央病院看護専門学校長 年 月 日 私は、貴校に入学したいので、関係書類を添えて出願します。						写真貼付 写真は上半身無帽・正面で出願前3箇月以内に撮影したもの 縦5.0cm×横4.5cm 全面貼付のこと	
ふりがな							
氏名							
生年月日		年 月 日				年 月 日撮影	
本籍		都・道・府・県				電話	
ふりがな						自宅 () -	
現住所		〒 -				携帯電話 () -	
履	学歴	学 校 名		入 学 年 月		卒業年月(見込み)	
		中学校		年 月		年 月	
		高等学校		年 月		年 月	
				年 月		年 月	
	歴	職歴 (欄が不足する場合は別紙(任意)を添付すること)	勤 務 先		就 職 年 月		退職年月(予定)
			年 月		年 月		
			年 月		年 月		
			年 月		年 月		
志願理由							
免許資格特技							
趣味				得意科目			
				所属団体 クラブ等			
合格通知先住所		〒				電話	
						() -	