様式第１号

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 5.0 ㎝×横 4.5 ㎝

全面貼付のこと

年　　月　　日撮影

ふりがな 氏　　名		
生年月日	年　　月　　日　(　　歳)	
本　　籍	都・道・府・県	電　　話
ふりがな 現　住　所	〒　　－	(　　) －

		学　　校　　名	入　学　年　月	卒業年月(見込み)
履歴	学歴	中学校	年　　月	年　　月
		高等学校	年　　月	年　　月
		大学	年　　月	年　　月
			年　　月	年　　月
	職歴	勤　　務　　先	就　職　年　月	退職年月　(予定)
			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	

	氏　　名	続　柄	年　齢	氏　　名	続　柄	年　齢
家族						

合格通知先 住　　所	〒	電　　話 (　　)　　－