

試験区分	推薦入試	社会人入試	一般入試前期	一般入試後期

(該当箇所)に○をつけてください

該当箇所)に○をつけてください。

受験番号	記入しないでください。
------	-------------

願書を記入する日を記入してください。

西暦 年 月 日

# 入学願書

小阪病院看護専門学校長 殿

## 写真添付欄

- ・受験票と同じもの
- ・3カ月以内に撮影したもの
- ・上半身・正面・脱帽
- ・縦4cm×横3cm
- ・全面貼付のこと

写真がはがれないようしっかり糊付けしてください。

私は貴校に入学したいので関係書類を添えて出願いたします。

本人	フリガナ					性別
	氏名					男・女
	生年月日	西暦	年	月	日生	( 歳)
	フリガナ					
	現住所	(〒 )	都道府県	日中必ず連絡のつく電話番号を記入してください。		
	電話番号	自宅	( )	—	携帯	( ) —
	学歴	中学校	西暦	年	月	卒業
		高等学校	西暦	年	月	卒業 卒業見込 中退
		大学等	西暦	年	月	卒業 卒業見込
			西暦	年	月	卒業 卒業見込
職歴		西暦	年	月	就職	
		西暦	年	月	退職	
		西暦	年	月	就職	
		西暦	年	月	退職	
		西暦	年	月	就職	
		西暦	年	月	退職	

該当する箇所)に○をつけてください。

職歴欄が足りない場合は、別途用紙に記入してください。(書式自由)

※裏面もご記入ください。

看護師になりたいと思った動機についてご記入ください。

• いつ頃から考えましたか

- ①小さいとき    ②中学時代    ③高校時代    ④受験直前    ⑤その他（    ）

•きっかけは

- ①自分で考えた  
②人に薦められた（誰ですか：    ）  
③親、親戚、知人等に看護の仕事をしている人がいる  
④その他（    ）

該当する番号に○をつけてください。

• 具体的にご記入ください。

文字数に制限はありません。

本校を志望した理由をご記入ください。

文字数に制限はありません。