

# 入 学 願 書

※受験番号 ( )

私は貴校に入学したいので、所定の書類に  
検定料を添えて出願致します。

平成 年 月 日

大田准看護学校長 中島 秀嗣 殿

年 月撮影

志 願 者	現住所	〒 電話 ( ) - 携帯 ( ) -
	現住所以外の連絡 先 (あれば明記)	〒 電話 ( ) -
	ふりがな	
	氏 名	生年月日 年 月 日生 ( 歳) 男 女
学 歴	志願者履歴 (学歴は中学卒業以上を高等学校は学科も記入して下さい)	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
志 望 動 機		
受験コース (○で囲む) 一般コース 社会人コース		

※学歴については、空白期間がないよう、卒業・退学した月日も記入してください。