

(指定校推薦)

受 験 番 号

※

入 学 願 書

公立八鹿病院看護専門学校長 様

令和 年 月 日

フリガナ

氏 名

生年月日

平成 年 月 日
(歳)

写真貼付欄

- 1.上半身脱帽正面撮影をし、背景のないもの
- 2.縦 4.5 cm 横 3.5 cm のもの
- 3.提出前 3ヶ月以内に撮影
- 4.写真の裏に氏名を記入する

現住所

〒

連絡先

〒

電話 () - 携帯 - -

*入寮希望 有 ・ 無 (いずれかに○印をつけて下さい)

貴校を受験したいので入学考査料および所定の書類を添えて願い出ます。

志 願 者 氏 名 印

※欄は記入しないこと。年齢欄は令和7年4月1日現在の年齢を記入すること。

(指定校推薦)

受験番号 ※

推薦書

令和 年 月 日

公立八鹿病院看護専門学校長 様

高等学校名

校長名

印

令和 年 月 日 入学

令和 年 月 日 卒業見込

生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、下記事由により貴校の推薦入学志願者として推薦します。

推薦事由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※欄は記入しないこと。

(指定校推薦) 写真票

受験番号 ※第	号
氏 名	

写真貼付欄

入学願書に貼付した写真と同じ写真

(縦4.5cm)
(横3.5cm)

公立八鹿病院看護専門学校

※欄は記入しないこと

(指定校推薦) 受験票

受験番号 ※第	号
氏 名	

写真貼付欄

入学願書に貼付した写真と同じ写真

(縦4.5cm)
(横3.5cm)

試験日 令和6年11月15日(金)

試験会場 公立八鹿病院看護専門学校

試験日程

12:30 ~ 12:50	受付
12:50 ~ 13:00	オリエンテーション
13:05 ~ 13:50	一般常識試験
14:00 ~ 16:00	面接

(注意事項)

1. 受験日には、必ずこの票を携帯すること。
2. 学科試験場では常に、この票を机上に置くこと。
3. 試験当日の携帯品
筆記用具

入学考査料 ¥15,000 上記の金額を領収 いたしました。
領収印
※

公立八鹿病院看護専門学校

※欄は記入しないこと。