

(一般 2次)

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

(男・女)

生年月日

昭和 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9年4月1日現在の年齢を記入すること。

履 歴 書 (1)

氏 名		受 験 番 号	※
学 歴	平成・令和 年 月 日 平成・令和 年 月 日		高等学校 入学 卒業見込・卒業・中退
	平成・令和 年 月 日 平成・令和 年 月 日		入学 卒業見込・卒業・中退
	平成・令和 年 月 日 平成・令和 年 月 日		入学 卒業見込・卒業・中退
	平成・令和 年 月 日 平成・令和 年 月 日		入学 卒業見込・卒業・中退

※欄は記入しないこと。職歴を有する者は履歴書（2）も記入すること。

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

履 歴 書 (2)

職 歴	平成・令和 年 月 日 就職) 平成・令和 年 月 日 退職予定・退職	会社名等 : 所在地 : 職務内容等 : 採用(勤務)形態: 正規 ・ 臨時
	平成・令和 年 月 日 就職) 平成・令和 年 月 日 退職予定・退職	会社名等 : 所在地 : 職務内容等 : 採用(勤務)形態: 正規 ・ 臨時
	平成・令和 年 月 日 就職) 平成・令和 年 月 日 退職予定・退職	会社名等 : 所在地 : 職務内容等 : 採用(勤務)形態: 正規 ・ 臨時
	平成・令和 年 月 日 就職) 平成・令和 年 月 日 退職予定・退職	会社名等 : 所在地 : 職務内容等 : 採用(勤務)形態: 正規 ・ 臨時
	平成・令和 年 月 日 就職) 平成・令和 年 月 日 退職予定・退職	会社名等 : 所在地 : 職務内容等 : 採用(勤務)形態: 正規 ・ 臨時

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

(一般2次) 写真票

受験番号 ※第	号
氏 名	

写真添付欄

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

(一般2次) 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9年3月9日(火)

試験会場 公立八鹿病院看護専門学校

試験日程

13:00 ~ 13:15 受付
13:15 ~ 13:25 オリエンテーション
13:30 ~ 14:30 小論文
14:45 ~ 面接

入学考査料

¥15,000

上記の金額を領収
いたしました。

領収印

※

(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、この票を机の上に置くこと。
3. 試験当日の携帯品
筆記用具

公立八鹿病院看護専門学校

※欄は記入しないこと。