

入 学 願 書

私はこの度、赤十字看護学生として入学を志願しますので、必要書類を添えて出願いたします。

年 月 日

志願者氏名

長岡赤十字看護専門学校長

藤 田 信 也 様

志 願 者	ふりがな		〒 電話番号 ()		写 真 貼 用 最近3カ月以内に 撮影の正面上半身 のものとする。 5 cm×4 cm 写真の裏面に氏名、撮 影年月日を記入のこと		
	現 住 所						
	ふりがな		性 別				
	氏 名		男・女				
	生年月日		年 月 日 (歳)				
	学 歴	学 校 名		入 学 年 月		卒 業 年 月	
				年 月		年 月 卒業見込	
				年 月		年 月 卒業見込	
				年 月		年 月 卒業見込	
				年 月		年 月 卒業見込	
	職 歴	勤 務 先		就 職 年 月		退 職 年 月	
				年 月		年 月	
				年 月		年 月	
		年 月		年 月			
		年 月		年 月			

公募推薦

受験番号

志望の動機

様々な体験（学校行事の運営、クラブ活動、地域での活動など）を通して得たこと

趣味・特技