

入学試験区分	推薦入学		一般入学	受験番号	※	写真貼付欄 <small>ダテ4cm×ヨコ3cm、上半身、脱帽、正面、背景なし。 提出前3ヶ月以内に撮影したカラー写真。 裏面にボールペンで氏名を明記。</small>
	特別	公募	A日程			
フリガナ	ナガミネ ハナコ			生年月日	西暦 ○年 ○月 ○日生	
氏名	長峰 花子 女				満○○歳	
学位(学士)	△△△ 大学 経済 学部 経済 学科					
	西暦 ○○年 ○月			卒業	卒業見込	(国立・公立・私立・その他)
	学位授与機構 学士 西暦 年 月 学位取得・学位取得見込					
取得免許	看護師 免許 西暦 ○○年 ○月 取得・取得見込 免許番号[]					
	保健師 免許 西暦 年 月 取得・取得見込					
	免許 西暦 年 月 取得・取得見込					
	免許 西暦 年 月 取得・取得見込					
学歴	西暦 ○○年 ○月 関中央 高等学校 普通 科 卒業 (所在県) 岐阜 都・道・府 県 (国立・公立・私立・その他)					
	西暦 ○○年 ○月 ~ ○○年 ○月					
	△△△大学 経済 学部 経済 学科 卒業					
	西暦 ○○年 ○月 ~ ○○年 ○月					
	△△専門学校 看護学科 卒業見込み					
職歴	西暦 年 月 ~ 年 月					
	西暦 年 月 ~ 年 月					
	西暦 年 月 ~ 年 月					
	西暦 年 月 ~ 年 月					
住所・連絡先	志願者本人の連絡先	(フリガナ) ギフケンセキシイチヒラガアザナガミネ ナガミネシエイジュウタク				
		〒 501-3892				
		(住所) 岐阜県関市市平賀字長峰795-1 長峰市営住宅A-101				
	※1 緊急連絡先	電話	0575-22-9401		携帯	090-1234-XXXX
(フリガナ) アイチケン ナゴヤシ ヒガシク イズミ△チョウメ XXパンチ	〒 461-0001	(住所) 愛知県名古屋市東区泉△丁目XX番地				
電話	052-953-0000		携帯	090-9876-△△△△		

(注) ※印欄は記入しないでください。また、必要事項は○で囲んでください。

※1 上記以外の緊急を要する場合の連絡先(例えば、実家の住所や電話番号)を記入してください。

入学志願票【A票】

入学試験区分	推薦入学		一般入学		受験番号	※	写真貼付欄	
	特別	公募	A日程	B日程				
フリガナ			生年月日	西暦 年 月 日生			<small>タテ4cm×ヨコ3cm、上半身、脱帽、正面向、背景なし。提出前3ヶ月以内に撮影したカラー写真。裏面にボールペンで氏名を明記。</small>	
氏名				女	満	歳		
学位(学士)	大学 学部 学科							
	西暦 年 月 卒業・卒業見込			(国立・公立・私立・その他)				
	学位授与機構						学士	
西暦 年 月 学位取得・学位取得見込								
取得免許	看護師	免許	西暦 年 月 取得・取得見込	免許番号[]				
	保健師	免許	西暦 年 月 取得・取得見込					
	免許	西暦 年 月 取得・取得見込						
	免許	西暦 年 月 取得・取得見込						
学歴	西暦 年 月 高等学校 科 卒業							
	(所在県)			都・道・府・県			(国立・公立・私立・その他)	
	西暦 年 月 ~ 年 月							
西暦 年 月 ~ 年 月								
職歴	西暦 年 月 ~ 年 月							
	西暦 年 月 ~ 年 月							
	西暦 年 月 ~ 年 月							
	西暦 年 月 ~ 年 月							
住所・連絡先	志願者本人の連絡先	(フリガナ)						
		〒 -						
		(住所)						
	電話	- -			携帯	- -		
※1 緊急連絡先	(フリガナ)							
	〒 -							
	(住所)							
電話	- -			携帯	- -			

(注) ※印欄は記入しないでください。また、必要事項は○で囲んでください。

※1 上記以外の緊急を要する場合の連絡先(例えば、実家の住所や電話番号)を記入してください。