

(前期推薦)

受験番号	
------	--

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。

令和 5 年 月 日 志願者氏名 印

石巻赤十字看護専門学校長

石 橋 悟 様

志	ふ り が な 現 住 所	〒		写 真 貼 用 最近3か月以内に 撮影の脱帽、正面 上半身のものとす る。 5 cm× 4 cm
	連 絡 先	携帯電話番号 — — 自宅電話番号 — —		
	ふ り が な 氏 名		性 別	
			男 ・ 女	
生 年 月 日 (西 暦)	年 月 日 (歳)			
願 者	学 歴	学 校 名	入 学 年 月 (西 暦)	卒 業 年 月 (西 暦)
		科	年 月	年 月 卒 業 卒業見込み
		高等学校	年 月	年 月 卒 業 卒業見込み
		コース	年 月	年 月 卒 業 卒業見込み
			年 月	年 月 卒 業 卒業見込み
	職 歴	勤 務 先	就 職 年 月 (西 暦)	退 職 年 月 (西 暦)
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月

(推薦)

受験番号	
------	--

志 望 の 動 機		
趣 味		
特 技		

志願者氏名	
-------	--