

(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 7 年 月 日

志願者氏名

石巻赤十字看護専門学校長

石 橋 悟 様

志

願

者

ふ り が な
現 住 所

〒

連 絡 先

携帯電話番号
自宅電話番号

ふ り が な
氏 名

性別(任意)

男・女

生 年 月 日
(西 暦)

年 月 日 (歳)

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

学

歴

職

歴

学 校 名

入 学 年 月
(西 暦)

卒 業 年 月
(西 暦)

高等学校
科 コース

年 月 卒 業
卒業見込み

年 月 卒 業
卒業見込み

年 月 卒 業
卒業見込み

年 月 卒 業
卒業見込み

勤 務 先

就 職 年 月
(西 暦)

退 職 年 月
(西 暦)

年 月

年 月

年 月

年 月

(前期推薦)

受験番号

志 望 の 動 機		
趣 味		
特 技		

志願者氏名