

(前期推薦・一般・後期推薦)

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 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	〒			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 ー ー 自宅電話番号 ー ー ()			
	ふ り が な 氏 名			性別(任意)	
				男・女	
	生 年 月 日 (西 暦)	年 月 日 (歳)			
	学 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	年 月 卒 業 卒業見込み
				年 月	年 月 卒 業 卒業見込み
				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	

(前期推薦・一般・後期推薦)

受験番号

志
望
の
動
機

趣 味

特 技

志願者氏名