

様式1号

自己推薦	<input type="checkbox"/> A型	・	<input type="checkbox"/> B型
<input type="checkbox"/> 推薦	<input type="checkbox"/> 一般		

東京南看護専門学校  
2025年度入学願書

受験 番号	
----------	--

写真貼付欄
1 上半身無帽
2 最近3ヶ月以内に撮影したもの
3 縦4cm横3cm枠なし
4 裏に氏名を記入する

※本人自筆、またはパソコン等による記載のこと。

年 月 日 現在

志願者	ふりがな	男 ・ 女			
	氏 名				
願者	生年月日	年 月 日 (満)	歳	撮影日	年 月 日
者	現住所 〒				本 籍 地
	連絡先 電話番号: メールアドレス:				都道府県

履 歴

学歴	中学校	年 月	卒 業
	高等学校 ( 全日制・定時制 課程 科 )	年 月	卒 業 見 込
		年 月	卒 業 見 込
		年 月	卒 業 見 込
	准看護師学校	年 月	卒 業 見 込
職歴	勤務先名・施設名	就職年月	退職年月
	(一般職歴)	年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月
	(准看護師職歴)	年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月

志願理由	本校を志望した理由
------	-----------

准看護師 免許番号	取得年月日	免許番号	登録都道府県
	年 月 日		
入学検定料 振込日	振込日	金融機関名	振込人氏名 (カナ記入)
	年 月 日		