

入 学 願 書

※必ず、記入上の注意をお読みください。

受験該当欄 専・併に○印を記入。		※受験番号
専	推薦入試	
専	社会人入試	
専・併	第1回一般入試	
専・併	第2回一般入試	

公益財団法人尼崎健康医療財団看護専門学校長 様

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (歳)	男 ・ 女
ふりがな			
現住所	〒		
電話番号	自宅	()	
※注	携帯	()	

※記入しない。

写真裏面に氏名記入
受験票と同一のもの
上半身・正面・脱帽
3ヶ月以内の撮影
縦 4.5 cm×横 3.5 cm

※注 携帯電話番号は必ずご記入ください。

学 歴	一 般	中 学 校	S・H・R	年 月	入学	
			S・H・R	年 月	卒業	
		高 等 学 校	S・H・R	年 月	入学	
	学 歴	全 日 制 ・ 定 時 制 ・ 通 信 制	科	S・H・R	年 月	卒業・卒業見込 退学・転学
			短大・大学	S・H・R	年 月	入学
		学 部	学 科	S・H・R	年 月	卒業・卒業見込 退学・転学
そ の 他			S・H・R	年 月	入学 (転 ・ 編)	
			S・H・R	年 月	卒業・卒業見込	
			S・H・R	年 月	入学・合格	
			S・H・R	年 月	卒業・卒業見込	

職 歴		S・H・R	年 月	就職
		S・H・R	年 月	退職・在職中
		S・H・R	年 月	就職
		S・H・R	年 月	退職・在職中
		S・H・R	年 月	就職
		S・H・R	年 月	退職・在職中
		S・H・R	年 月	就職
		S・H・R	年 月	退職・在職中
		S・H・R	年 月	就職
		S・H・R	年 月	退職・在職中
		S・H・R	年 月	就職
		S・H・R	年 月	退職・在職中

※ 裏面にもご記入ください。

公益財団法人尼崎健康医療財団看護専門学校

1. 看護職を将来の仕事として志望される理由を記入して下さい。

2. 多くの看護大学や専門学校がある中で本校を選ばれた理由を記入して下さい。

3. 得意科目・特技・趣味等を含めて自己PRを記入して下さい。

あなたが尼崎看護専門学校の情報を見た媒体について、該当する番号に○を付して下さい。(複数回答可)

1. 近隣に住んでいるから 2. 本校ホームページ 3. 本校ポスター 4. 進学情報サイト
5. 高等学校等における進学説明会 6. 会場形式による進学説明会 7. 自宅に届いた進学情報誌
8. 市報あまがさきの記事 9. 家族、知人の紹介 10. その他 ()

ご回答ありがとうございました。