

(様式1)

# 入 学 願 書

※受験番号

ふりがな 氏名		昭和 平成	年	月	日	写 真 最近3ヶ月以内に撮影した 脱帽正面上半身のものを のりづけする。 サイズ 縦6cm x 横4cm
現住所	〒( - ) Tel( - - ) 携帯( )					
受験票 送付先	現住所と異なる場合のみ記入して下さい。 〒( - ) Tel( - - ) 携帯( )					

看護師を志望する理由	准 看 護 師 取 得 日 免 許	昭 和	年	月	日	取得見込
		平 成				取 得
					第	号

年号	年	月	学歴 (中学校卒業から記入、高等学校は学科、准看護師養成所名を記入して下さい)

年号	年	月	職歴 (看護職以外も就職・退職を記入して下さい)

このたび、貴学校看護師科に入学を希望しますので、所定の書類に受験料を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

北九州小倉看護専門学校  
 学校長 大久保 信之 殿

氏名 (印)

※受験番号は記入しない

(様式2)

# 内 申 書

ふりがな 氏名						年 月 日 入学	
	昭和・平成 年 月 日 生					年 月 日 卒業 卒見卒業	
項 目	人 物 評 価					記 事	
	5	4	3	2	1		
責 任 感							
協 調 性						※	
指 導 性							
積 極 性							
社 会 性							
信 頼 性							
明 朗 性							
情緒の安定							
礼儀正しい							
欠 席 日 数	学 年	出 席 す べ き 日 数		出 席 状 況			備 考
		病 気	事 故	遅 刻	早 退		
	1 学 年						
	2 学 年						
所 見							

※協調性については、記事欄に必ずご記入をお願い致します。

上記のとおり証明する。

平成 年 月 日

所在地

学校名

学校長名

記載者職位

氏名

印

印