

(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、必要書類を添えてお願いいたします。

令和 7 年 月 日

志願者氏名

印

石巻赤十字看護専門学校長

石 橋 悟 様

志	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	— —		
	ふりがな 氏 名		性 別		
			男・女		
生年月日 (西 暦)	年 月 日 (歳)				
願	学	学 校 名	入 学 年 月 (西 暦)	卒 業 年 月 (西 暦)	
		科	年 月	年 月 <small>卒業見込み</small>	
	歴	高等学校	年 月	年 月 <small>卒業見込み</small>	
		コース	年 月	年 月 <small>卒業見込み</small>	
			年 月	年 月 <small>卒業見込み</small>	
者	職	勤 務 先	就 職 年 月 (西 暦)	退 職 年 月 (西 暦)	
			年 月	年 月	
	歴		年 月	年 月	
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	

(後期推薦)

受験番号

志 望 の 動 機	
趣 味	
特 技	

志願者氏名

志願者氏名	
-------	--