

(前期推薦)

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 6 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

(前期推薦)

受験番号

志 望 の 動 機	
趣 味	
特 技	

志願者氏名

志願者氏名	
-------	--