

# 入学願書

( 社会人入試 )

受験番号 社

小諸看護専門学校長 殿 令和 年 月 日 ふりがな _____ 志願者氏名 _____ 男 ・ 女 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 才 ) (令和9年4月1日現在の満年齢を記入する)		写真貼付 1. 3ヶ月以内に撮影 2. 正面・上半身・無帽子 3. 裏面に氏名記入 4. 横4cm×縦5cm	
ふりがな 現住所	〒 _____ 電話 ( )		
連絡先 (本人以外)	〒 _____ 住所 _____ 氏名 _____ (続柄 ) 電話 ( )		
学 歴	(和暦) 年 月	学 校 名	
	年 月	中学校卒業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職 歴	(和暦) 入社日	(和暦) 退社日	勤 務 先
	年 月	年 月	
	年 月	年 月	
看護師 及び本校 志願理由			特 技 資 格

※事務確認欄

受験料	調査書	卒業証明書 卒業見込書	控写真	戸籍妙本	承諾書

《記入例》 願書はすべて志願者本人の自筆で黒ボールペンを使用し記入すること

(様式第1号)

# 入学願書

( 社会人入試 )

受験番号 社 記入不要

小諸看護専門学校長 殿 ふりがな こもろ はなこ 志願者氏名 小諸 花子 (戸籍の通りに楷書で記入する) 男・女 生年月日 昭和・平成 8年 12月 20日 (30才) (令和9年4月1日現在の満年齢を記入する)	(記入した日付を記入する) 令和 8年 〇月 〇日	写真貼付 1. 3ヶ月以内に撮影 2. 正面・上半身・無帽子 3. 裏面に氏名記入 4. 横4cm×縦5cm	
ふりがな 現住所	ながのけんこもろしあいおいちょう 〒 384-0025 長野県小諸市相生町3-3-1 電話 090 (0000) 0000		
連絡先 (本人以外)	〒 住所 同上 氏名 小諸 太郎 (続柄 父) 電話 0267 ( 00 ) 0000 (違法のが望ましい)		
学 歴	(和暦) 年 月	学 校 名	
	平成 24 年 3 月	小諸市立 〇 〇 中学校卒業	
	平成 24 年 4 月	長野県 〇 〇 高等学校 入学	
	平成 27 年 3 月	長野県 〇 〇 高等学校 卒業	
	年 月	※長野県の県立高等学校には「立」が入りません 学校名は正確にご記入ください。	
職 歴	(和暦) 入社日	(和暦) 退社日	勤 務 先
	平成 27 年 4 月	平成 31 年 3 月	株式会社 〇 〇 〇 〇
	令和 2 年 4 月	年 月	医療法人 〇 〇 〇 〇 在職中
年 月	年 月		
看護師 及び本校 志願理由		特 技 資 格	

訂正する場合は、訂正または削除する文字部分を二重線で消し、  
上部に正しい文字を記入すること (スペースがない場合には、近くに記入する)