

# 入学願書

(推薦入試)

受験番号 推

小諸看護専門学校長 殿		令和 年 月 日		写真貼付	
ふりがな _____		男 ・ 女		1. 3ヶ月以内に撮影	
志願者氏名				2. 正面・上半身・無帽子	
生年月日 平成 年 月 日 (才)				3. 裏面に氏名記入	
		(令和9年4月1日現在の満年齢を記入する)		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				
	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	推薦書	卒業見込書	控写真	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

(推薦入試)

受験番号 推 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) 生年月日 平成 20年 12月 20日 (18才) (記入した日付を記入する) 令和 8年 9月○日 男・女	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 (違ふのが望ましい)
学 歴	(和暦) 年 月 学 校 名
	令和 6年 3月 小諸市立 ○ ○ 中学校卒業
	令和 6年 4月 長野県 ○ ○ 高等学校 入学
	令和 9年 3月 長野県 ○ ○ 高等学校 卒業見込
	年 月 ※長野県の県立高等学校には「立」が入りません 年 月 学校名は正確にご記入ください。
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)