

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、必要書類を添えて出願いたします。

年 月 日

志願者氏名

長岡赤十字看護専門学校長

藤 田 信 也 様

志 願 者	ふりがな		写真貼用 最近3カ月以内に 撮影の正面上半身 のものとする。 5 cm×4 cm 写真の裏面に氏名、撮 影年月日を記入のこと			
	現住所	〒				
	電話番号 ()					
	ふりがな	性 別				
	氏 名					
	生年月日	年 月 日 (歳)				
	学 歴	学 校 名	入 学 年 月	卒 業 年 月		
			年 月	年 月 卒業 卒業見込		
			年 月	年 月 卒業 卒業見込		
			年 月	年 月 卒業 卒業見込		
			年 月	年 月 卒業 卒業見込		
	職 歴	勤 務 先	就 職 年 月	退 職 年 月		
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		

志望の動機

様々な体験（学校行事の運営、クラブ活動、地域での活動など）を通して得たこと

趣味・特技