

宝塚市立看護専門学校入学願書【社会人】

受験番号

フリガナ			写 真 6ヵ月以内に撮影した 正面、上半身無帽の ものを貼ってください 縦6.0cm 横4.0cm
氏 名			
生年月日	昭和・平成 (西暦	年 月 日生 年)	
現住所	〒 —		
	自 宅 tel() — 本人携帯 tel() —		
学 歴		中学校	年 月 入学 年 月 卒業
		高等学校	年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
			年 月 入学 年 月 卒業・見込
職 歴	勤務先		年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
志望理由 (200字程度)			