

令和 8 年度生 入学願書(1) 貴校に入学したいので、関係書類を添えて出願します。 京都府立看護学校長 様 令和 年 月 日						試験区分		一 般 B 施設推薦・社会人			
						受験番号		※			
写真貼り付け欄 写真は出願前 3 か月以内に撮影した写真（カラー・タテ 6 c m・ヨコ 4 c m）で、無帽・上半身・正面向き・無背景のもので、写真の裏面に氏名を記入してください。						性別 (任意)					
						氏 名		男 ・ 女			
						生年月日		昭和 年 月 日 生 平成 満 歳 (令和 8 年 4 月 1 日 現在)			
						現 住 所		〒 (TEL) (携帯)			
緊急連絡先		(続柄：) (TEL)									
学 歴		中学校			年 月 卒 業						
		高等学校 学科名 ()			年 月 卒 業 卒業見込						
					年 月 卒 業 卒業見込						
職 歴 (有 ・ 無) 有の場合は 右に記入 (週 2 0 時間以上勤務 の実績)		勤務先 (事業所名)		職種及び雇用形態		期間					
						年 月 月 ～					
						年 月 月 ～					
						年 月 月 ～					
						年 月 月 ～					
他校との併願		有 ・ 無									
入学考査料 申請用番号		C									
免許・資格 (取得年月日)											
注意事項 1 ※欄は記入しないでください 2 黒色のボールペンではっきりと楷書で記入してください。 3 願書は(1)(2)とも本人がすべて記入してください 4 試験区分欄は該当する試験区分に○を記入してください。 5 現住所の電話番号には出願本人の番号を記入してください。 出願書類に不備があった場合等に問い合わせをします。 6 緊急連絡先は試験当日具合が悪くなった場合に連絡できる方を記入してください。 7 出願書類の記入事項を訂正する場合は、修正液等を使用せず、二重線で訂正してください 8 願書に記入漏れ等がある場合は書類の訂正・追記をいただくための日数が必要 ですので、できるだけ日程に余裕をもって提出してください。											