

様式(1)

受験番号	
------	--

記入日(西暦) 年 月 日

入 学 願 書 2026

試験区分	指定校制推薦入試 ・ 公募制一般推薦入試 ・ 社会人入試 ・ 一般入試
------	-------------------------------------

(試験区分のいずれかに○をつける)

愛知県厚生農業協同組合連合会
更生看護専門学校 学校長殿

写 真
・ 出願3カ月以内に撮影したもので正面、脱帽、無背景、上半身 (カラー/タテ4.5cm×ヨコ3.5cmを貼付)

ふりがな			
氏 名			
生年月日	(西暦)	年	月 日 (歳)
ふりがな			
現住所	〒		
電話番号	(自宅)	携帯番号	(本人)
保証人氏名			続柄

学歴 学校名(在学期間は西暦で、高校から記入)

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
年 月～ 年 月		卒業	卒業見込

免許・資格

免許資格証番号	免許資格名	取得年月日(西暦)
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

職歴・勤務先名(在職期間は西暦で記入)

年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

志望動機

受 験 票

社 会 人 入 試

愛知県厚生農業協同組合連合会
更生看護専門学校

写 真

- ・出願3カ月以内に撮影したもので正面、脱帽、無背景、上半身
(カラー/サイズ4.5cm×3.5cmを貼付)

受験番号	番	ふりがな	
		氏 名	
試験日	2025年 11月 13日 (木)		

キリトリセン

[注意事項]

- ・この受験票は、試験日には必ず携帯すること。
- ・受験票は試験中必ず机の上に置き、係員が確認できるようにしておくこと。
- ・試験場には筆記用具を持参すること。(黒色ボールペン必須 鉛筆はHBまたはB)
- ・試験中は携帯電話の電源は切っておくこと。
- ・受験中は席を離れないこと。やむを得ない場合は係員に申し出ること。
- ・不正または不都合の行為があった者には、退場を命ずることがある。

[提出物]

- ☐ 願書(写真)
- ☐ 受験票(写真)
- ☐ 調査書・証明書
- ☐ 入学検定料納付明細書
- ☐ 返信用レターパックプラス
(本人の氏名・住所記入)

〒446-0026

愛知県安城市安城町東広畔47番1
愛知県厚生農業協同組合連合会
更生看護専門学校「入試係」

出願書類送付先(切り取ってご利用ください)