

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 校長殿

写 真			
・出願3カ月以内に撮影したものです正面、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

職歴・勤務先名(在職期間は西暦で記入)

年 月～	年 月	

志望動機

受 驗 票

写 真

- 出願3ヵ月以内に撮影したるもので正面、脱帽、無背景、上半身(カラー/グレ4.5cm×ヨコ3.5cmを貼付)

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

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)