

様式(1)

受験番号

記入日(西暦)

年 月 日

入学願書 2027

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	
年 月～	年 月	

志望動機

--

受 験 票

一 般 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/ﾀﾞｲ4.5cm×ﾓﾄ3.5cmを貼付)

受験番号	番	ふりがな	
		氏名	
試験日	2027年 1月 27日 (水)		

キリリセン

[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)