

様式(1)

受験番号

記入日(西暦)

年 月 日

入学願書 2023

試験区分

一般入試

社会人入試

試験区分に○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/対5cm×ヨ4cm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 | |
| 保護者氏名 | | | 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

| |
|--|
| |
|--|

様式(2)

| |
|------------------------------------------------------|
| 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7-タ75cm×ヨ4cmを貼付) |

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

| | | | |
|------|-----------------|------|--|
| 受験番号 | 番 | ふりがな | |
| | | 氏名 | |
| 試験日 | 2023年 2月 1日 (水) | | |

キリリセン

様式(2)

| |
|------------------------------------------------------|
| 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7-タ75cm×ヨ4cmを貼付) |

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

| | | | |
|------|-------------------|------|--|
| 受験番号 | 番 | ふりがな | |
| | | 氏名 | |
| 試験日 | 2022年 11月 10日 (木) | | |

キリリセン

| |
|-----------------------------------------------------------------|
| 〒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 (切り取ってお使いください)

- 願書(写真) 受験票(写真)
 証明書等、推薦書・調査書
 返信用レターパックプラス(本人住所記入)