

受験番号（学院で記載）	
第	番

12,160円分の  
印 北海道収入証紙を貼り  
付けて割印すること。

印

印

印

印

印

印

# 入 学 願 書

令和 年 月 日

北海道立紋別高等看護学院長 様

〒  
現 住 所

(ふりがな)  
氏 名

電話番号

携帯番号（本人）

貴学院に入学したいので、関係書類を添えて提出します。

帰省等で連絡先が上記と違う場合は、住所及び日中で連絡可能な電話番号を記入してください。

郵便番号（      —      ）

住 所

（市外局番                      ） —  
電話番号

携帯番号