

印	印	印
<p>12, 160円の北海道収入証紙(収入印紙ではありません)を貼り付け、証紙と願書用紙にかけて消印(割印)してください。</p> <p>収入証紙は、重なり合わないよう貼り付けてください。 この欄に貼りきれない場合は、裏面に貼ってください。</p>		
印	印	印
印	印	印

受験番号	
------	--

受験区分		推 薦
		社会人A
		社会人B

※該当する区分に○をつけてください

入 学 願 書

令和 年 月 日

北海道立江差高等看護学院長 様

住 所	郵便番号(-)
電話番号	市外局番() - - 携帯番号 - -

(ふりがな)	
氏 名	

貴学院に入学したいので関係書類を添えて提出します。

* 上記のほかに、入学までの間に日中連絡がとれる連絡先を2カ所記入してください。
1カ所しか記入できない場合は学院まで事前にご連絡ください。

連絡先	郵便番号(-)
	住所
	氏名
	(続柄:)
電話番号	市外局番() - - 携帯番号 - -
連絡先	郵便番号(-)
	住所
	氏名
	(続柄:)
電話番号	市外局番() - - 携帯番号 - -