

受験番号（学院で記載）	
第	番

受験区分	推薦	
	社会人	
	一般（Ⅰ期）	
	一般（Ⅱ期）	

該当する受験区分に○を付けてください。

入学願書

令和 年 月 日

北海道立紋別高等看護学院長 様

郵便番号 —
現住所

(ふりがな)
氏名

電話番号 — —
携帯番号（本人） — —

北海道収入証紙 貼付欄 (12,160円分)
消印は必要ありません

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、住所及び日中の連絡可能な電話番号を記入してください。

郵便番号 —
住所

電話番号 — —
携帯番号 — —

入 学 願 書 付 票

受験番号 (学院で記載)

第

番

(ふりがな) 氏 名			男 女
	昭和・平成 年 月 日生 () 歳		
現住所	郵便番号 —		
	住所		
最終学歴	高等学校	卒業 卒業見込	
	短大・大学	卒業 卒業見込	
職 歴			
資 格			趣 味 特 技
志望動機			

写 真

(縦 6 cm × 横 4 cm)

上半身、無背景、無帽で、正面向きの写真を貼ってください。
受験票と同じ写真を使用してください。

注 1 該当する箇所を○で囲んでください。

2 文字は楷書で丁寧に記入してください。

3 住所は省略しないで記入してください。(例 紋別市緑町5丁目6番7号)