

令和7年度 よしみず病院附属看護学院
入学願書

受験番号
※

ふりがな		性別	写真貼付
氏名		男・女	1. 出願3ヶ月以内に撮影したもの 2. 正面、上半身(縦4cm×横3cm) 3. 写真の裏面に氏名記入のこと
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
			(* 令和7年4月1日現在で記入)
ふりがな			
現住所	〒		
連絡先	Tel() 携帯電話()		
履歴	学歴	自 年 月	中学校卒業
		至 年 月	
		自 年 月	卒業
		至 年 月	高等学校 卒業見込
	職歴	自 年 月	
		至 年 月	
		自 年 月	
		至 年 月	

※印欄は記入しないこと。
学歴・職歴は全て記入し、必要な場合は別紙(任意)添付のこと。

資格・特技

趣味

得意な科目・教科

看護師を希望する理由

本学校を志願する理由