

別記第2号様式（第21条関係）

和歌山県証紙をここに貼ってください。
貼りきれない場合は裏面に貼ること。
消印しないこと。

年 月 日

和歌山県立高等看護学院長 様

ふりがな
志願者氏名 (旧姓)
年 月 日生 満 歳

入 学 願 書

私は、このたび貴学院看護学科に入学したいので、所定の書類を添えて申し込みます。		
現住所	〒 _____ ふりがな 住 所 _____ 電 話 _____	
	写真貼付欄 大きさ(縦60mm×横40mm) 無帽・正面・上半身 ※3か月以内撮影のもの ※裏面に氏名明記のこと	
学歴	高 等 学 校 中等教育学校	年 月 日(卒業・卒業見込)
	大 学 ・ 短 大	年 月 日(卒業・卒業見込)
	専 門 学 校	年 月 日(卒業・卒業見込)