

別記第3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

性 別（_____）

入 学 願 書

私は、このたび貴学院助産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
受験票送付先	〒 _____ ふりがな _____ 住 所 _____ 電 話 _____	
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)
	看護学校	_____年 月 日(卒業・卒業見込)
看護師免許	登録番号 第 _____ 号	登録年月日 _____年 月 日