

別記第2号様式(第16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

和歌山県立なぎ看護学校長 様

ふりがな
 志願者氏名 _____(旧姓 _____)
 _____年 月 日生 満 _____歳
 性 別(男・女)

入 学 願 書

私は、このたび貴看護学校に入学したいので、所定の書類を添えて申し込みます。		
現住所	〒 _____	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
	ふりがな 住 所 _____	
電 話 _____		
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)
	専門学校	_____年 月 日(卒業・卒業見込)