

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、裏面余白に貼ること。
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 _____ 印

昭和・平成 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。		<p>名刺型（縦70mm×横50mm） 写真貼付欄 （無帽・正面・上半身）</p> <p>※3ヶ月以内撮影のもの。 ※裏面に氏名明記のこと。 ※のりは縁に少しつけること。</p>
〒 ふりがな 現住所	電話 ()	
受験票送付先 〒	電話 ()	
学 歴	高等学校	年 月 日 卒業(見込み)
	大学・短大	年 月 日 卒業(見込み)
	専門学校	年 月 日 卒業(見込み)
職 歴	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	