

# 宝塚市立看護専門学校入学願書【一般】

受験番号

フリガナ			写 真 6ヵ月以内に撮影した 正面、上半身無帽の ものを貼ってください  縦6.0cm 横4.0cm
氏 名			
生年月日	昭和・平成    年    月    日生 (                      年)		
現住所	〒                      -		
	自    宅 tel(                      )                      - 本人携帯 tel(                      )                      -		
学 歴	中学校	年    月 入学 年    月 卒業	
	高等学校	年    月 入学 年    月 卒業・見込	
		年    月 入学 年    月 卒業・見込	
		年    月 入学 年    月 卒業・見込	
職 歴	勤務先	年    月～  年    月	
		年    月～  年    月	
		年    月～  年    月	
志望理由 (200字程度)	..... ..... ..... ..... .....		