

入学願書(助産学科)

平成 年 月 日

学校法人 洛和学園
洛和会京都厚生学校長 様

助*産*学*科

私は、貴校に入学を希望致しますので、必要書類を添えて出願します。

受験番号

写真貼付欄

出願前3ヶ月以内に撮
影した無帽上半身正面
向きのもの

(裏に氏名を記入すること)

たて6cm×よこ4.5cm

受験区分	特別推薦 ・ 学内推薦 ・ 一般Ⅰ ・ 一般Ⅱ 【受験区分に○印を付ける】			
ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
現住所	郵便番号	〒		
	メールアドレス	@		
	電話番号 ()	-		
	携帯番号	-		
上記以外の 連絡先	郵便番号	〒		
	電話番号 ()	-		
	携帯番号	-		
履 歴	一般学歴	学校名	在学期間	区分
		中学校	昭和 年 月 ~ 平成 年 月	卒業
		高等学校	昭和 年 月 ~ 平成 年 月	卒業
			昭和 年 月 ~ 平成 年 月	卒業・卒業見込 中途退学
	課程 看護 専門 学歴		昭和 年 月 ~ 平成 年 月	卒業・卒業見込
			昭和 年 月 ~ 平成 年 月	卒業・卒業見込
	職 歴	勤務先	勤務期間	
			昭和 年 月 ~ 平成 年 月	
			昭和 年 月 ~ 平成 年 月	
			昭和 年 月 ~ 平成 年 月	
		昭和 年 月 ~ 平成 年 月		
		昭和 年 月 ~ 平成 年 月		

資 格 (取得年月日)	
資 格	・准看護師免許 (登録番号) 昭和・平成 年 月 取得 (都道府県)
	・看護師免許 (登録番号) 昭和・平成 年 月 取得・取得見込
	・保健師免許 (登録番号) 昭和・平成 年 月 取得・取得見込
	・その他の免許名 () 昭和・平成 年 月 取得・取得見込
助産師を志した理由	
本校を志願する理由	
備 考	