

受験する選考に○

☐	推薦選考（指定校制）
☐	推薦選考（公募制）
☐	大学卒・社会人選考
☐	一般選考（A日程）
☐	一般選考（B日程）

受験番号 (記載しない)

慈恵柏看護専門学校 2027年度入学願書

ふりがな				写真貼付 ○寸法厳守 たて 4cm よこ 3cm
氏 名	(西暦) 年 月 日生 (歳)			
現 住 所	〒□□□-□□□□			写真裏面に氏名を書 いてのりづけのこと
電 話	自宅 () — 携帯 () —			
学 歴	立	高等学校	科	(西暦) 年 月 卒業見込 卒業・中退
	大学・短期大学 専門学校	学部	科	(西暦) 年 月 卒業見込 卒業・中退
職 歴	勤務先：	自 年 月	至 年 月	
	勤務先：	自 年 月	至 年 月	
看 護 師 を 志 望 し た 理 由				
趣 味	部 活 動・ ボランティア活動等			
委員会活動	資 格・特 技			

※本人自筆、またはパソコン等による記載のこと。