

入学願書（推薦・一般）

年 月 日

（宛先）静岡市立静岡看護専門学校長

ふりがな
氏 名

静岡市立静岡看護専門学校看護学科に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

本籍				※ 受験番号	
生年月日	年 月 日（満 歳）			<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">写真貼付欄</div> <ol style="list-style-type: none">出願前3箇月以内に撮影した写真の裏面に氏名を書き全面にのりを貼付すること。縦4cm×横3cm正面、上半身、脱帽、無背景 <p style="text-align: right;">年 月 日撮影</p>	
ふりがな	〒 —				
現住所	〒 — 電話（ ） —				
ふりがな	〒 —				
合格通知場所	〒 — 電話（ ） —				
学歴	学校名・学科名	入学年月	卒業年月		
	高等学校	年 月	年 月 卒・見込		
		年 月	年 月 卒・見込		
職歴	勤務先	就職年月	退職年月		
		年 月	年 月		
		年 月	年 月		
保証人等 （保護者）	ふりがな				志願者との 続 柄
	氏 名				
	ふりがな				
	現住所	〒 —	電話（ ） —		

(注)

- ※印欄は、記入しないでください。
- 本籍の欄は、都道府県名を記入してください。
- 合格通知場所欄は、推薦の場合は、学校場所を記入してください。
- 現住所欄の電話番号は、常時連絡が取れる電話番号を必ず記入してください。

免許 資格 特 技 等		賞 罰	
趣 味			
好きな教科 嫌いな教科	(好き)	(嫌い)	
志 望 理 由			
卒 業 後 希 望			

様式第2号（第9条関係）

受 験 票

※受験番号		
ふりがな		
氏 名		
推薦入学 試 験	令和8年11月5日(木曜日) 受付：午前8時30分	
一般入 学試 験	学科試験	令和9年1月5日(火曜日) 受付：午前8時30分
	面接試験	令和9年1月6日(水曜日) 受付：学科試験の日に発表します。
試 験 場 所		静岡市立静岡看護専門学校

写真貼付欄

- 出願前3箇月以内に撮影した写真の裏面に氏名を書き全面にのりを貼付すること。
- 縦4cm×横3cm
- 正面、上半身、脱帽、無背景

年 月 日撮影

(注)※印欄は、記入しないでください。

キリトリ

試験心得

- 集合時間は、厳守してください。（5分前集合）
- 試験中は常にこの受験票を所持してください。
- 筆記用具（鉛筆、消しゴム）を持参してください。
- その他すべて係員の指示に従ってください。

静岡市立静岡看護専門学校
静岡市駿河区南八幡町8番1号
電話(054)288-1230

山
折
り

様式第3号（第9条関係）

写 真 台 紙

※受験番号		
ふりがな		
氏 名		
生 年 月 日	年	月 日

写真貼付欄

- 出願前3箇月以内に撮影した写真の裏面に氏名を書き全面にのりを貼付すること。
- 縦4cm×横3cm
- 正面、上半身、脱帽、無背景

年 月 日撮影

(注)※印欄は、記入しないでください。

印刷・作成方法について

〈入学願書〉

- A4サイズの白紙に片面で印刷する。
- 2ページ目の右上余白に氏名を記入する。

〈受験票・写真台紙〉

- A4サイズの白紙に片面で印刷する。
- キリトリ線に沿って切る。
- 縦線に沿って半分に折る。
- 裏面をのり付けする。

山
折
り

キリトリ