

様式第1号（第9条関係）

（平17規則53・平25規則2・平30規則23・平30規則81・令3規則66・令4規則32・一部改正）
（表）

入学願書（推薦・一般）

年 月 日

（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

ふりがな
氏 名

静岡市立（静岡・清水）看護専門学校（看護学科・助産学科）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>写真貼付欄</div> <div>1 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。</div> <div>2 縦5cm×横4cm</div> <div>3 正面、上半身、 脱帽、無背景</div> <div>年 月 日撮影</div>	
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		
		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		
		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	郵便番号 — 電話（ ） —			

（注）

- 1 ※印欄は、記入しないでください。
- 2 本籍の欄は、都道府県名を記入してください。
- 3 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。

(裏)

免 許 資 格 特技等		賞罰	
趣 味			
好きな学科 嫌いな学科	(好き) (嫌い)		
志 望 理 由			
卒 業 後 希 望			

様式第2号（第9条関係）

（平25規則2・平30規則81・一部改正）

受 験 票

※受験番号	
-------	--

ふりがな		
氏 名		
推薦入学 試 験		年 月 日（曜日） 受付：午前 時 分
一般入学試験	一次試験 （学 科）	年 月 日（曜日） 受付：午前 時 分
	面接試験	年 月 日（曜日） 受付：午前 時 分
試 験 場 所		静岡市立（静岡・清水）看護専門学校

<p>写真貼付欄</p> <p>1 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。</p> <p>2 縦5cm×横4cm</p> <p>3 正面、上半身、 脱帽、無背景</p>
--

年 月 日撮影

（注） ※印欄は、記入しないでください。

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

1 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。

2 縦5cm×横4cm

3 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。

(表)

※ 受験番号	
--------	--

推 薦 書

年 月 日

(宛先) 静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

所在地
推薦者 名称

代表者の氏名

電話 （ ） —

次の者を貴校推薦入学試験の候補者として責任をもって推薦します。

- ふりがな

1 氏 名
- 2 生年月日

年 月 日 (満 歳)
- 3 住 所

(裏)

4 推薦理由

5 志望理由（抱負、将来の方針等を面接の上、記入すること。）

（注）この推薦書は、推薦者が封筒に入れて封印してください。

様式第 5 号（第12条関係）

（平17規則53・平25規則 2・令 3 規則66・一部改正）

誓 約 書

年 月 日

（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

私は、静岡市立（静岡・清水）看護専門学校に入学しました上は、学則及び諸規則を守り、学生としての本分に従い学業に精励することを誓います。

住所
ふりがな
本人 氏名
生年月日 年 月 日

上記の者が静岡市立（静岡・清水）看護専門学校に入学しました上は、本人に誓約のとおり堅く守らせるとともに、本人について生じた一切の責任を引き受けることを保証します。

身元保証人 住所
ふりがな
氏名
電話
本人との関係

身元保証人 住所
ふりがな
氏名
電話
本人との関係

（注）

- 1 身元保証人は 2 人とし、本人が未成年者の場合にあっては、そのうち 1 人は保護者としてください。
- 2 身元保証人は、身元が確実で、かつ、独立の生計を営む成年者としてください。

転 入 学 願 書

年 月 日

（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

ふりがな
氏 名

次のとおり静岡市立（静岡・清水）看護専門学校看護学科に転入学したいので、関係書類を添えて出願します。

本 籍				<div>※受験番号</div> <div>写真貼付欄 1 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。 2 縦5cm×横4cm 3 正面、上半身、脱帽、無背景</div> <div>年 月 日撮影</div>
生年月日	年 月 日（満 歳）			
ふりがな				
現住所	郵便番号 ー 電話（ ） ー			
ふりがな				
合格通知場所	郵便番号 ー 電話（ ） ー			
在学学校名			在学学年	第 学年
理 由				
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	
		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	
		年 月	年 月	

（注）
1 ※印欄は、記入しないでください。
2 本籍の欄は、都道府県名を記入してください。

様式第7号（第14条関係）

（平17規則53・平25規則2・平30規則81・令3規則66・一部改正）

転学願

年 月 日

（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

（看護学科・助産学科） 第 学年

学籍番号

本人 住所

氏名

住所

身元保証人

氏名

次のとおり転学したいので、許可されるようお願いします。

1 転学年月日 年 月 日

2 転学校名

3 転学校所在地

郵便番号 —

電話() —

4 理由

様式第8号（第15条関係）

（平17規則53・平25規則2・平30規則81・令3規則66・一部改正）

休 学 願

年 月 日

（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

（看護学科・助産学科） 第 学年

学籍番号

本人 住所

氏名

住所

身元保証人

氏名

次のとおり休学したいので、許可されるようお願いします。

1 期間 年 月 日から
年 月 日まで

2 理由（具体的に記入すること。）

3 休学中の連絡場所

郵便番号 —

電話（ ） —

※ 許可年月日	年 月 日
---------	-------

（注）

- ※印の欄は、記入しないこと。
- 休学の理由が病気であるときは、医師の診断書を添付してください。

復 学 願

年 月 日

（宛先） 静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

（看護学科・助産学科） 第 学年
学籍番号

本人 住所
氏名

住所
身元保証人
氏名

次のとおり復学したいので、許可されるようお願いします。

- 1 復学年月日 年 月 日
- 2 理由（具体的に記入すること。）

※ 許可年月日	年 月 日
---------	-------

- （注）
- 1 ※印の欄は、記入しないこと。
- 2 休学の理由が病気であったときは、医師の診断書を添付してください。

退 学 願

年 月 日

（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

	（看護学科・助産学科）	第	学年
本人	学籍番号		
	氏名		
	住所		
身元保証人			
	氏名		

次のとおり退学したいので、許可されるようお願いします。

- 1 退学年月日 年 月 日
- 2 理由（具体的に記入すること）

※ 許可年月日	年 月 日
---------	-------

（注） ※印の欄は、記入しないこと。

様式第11号その1（第25条関係）

（平30規則23・平成30規則81・旧様式第11号一部改正）

第 号

卒 業 証 書

氏名

年 月 日生

あなたは本校職業実践専門課程（平成28年文部科学省告示第15号）専門課程看護学科（3年）
の所定の課程を修めたので卒業証書を授与し専門士（医療専門課程）と称することを認める

年 月 日

静岡市立（静岡・清水）看護専門学校
校長 印

様式第11号その2（第25条関係）
（平30規則81・追加）

第 号

卒 業 証 書

氏名

年 月 日生

あなたは本校専門課程助産学科（1年）の所定の課程を修めたので卒業証書を授与する

年 月 日

静岡市立清水看護専門学校
校長 印