

佐世保市立看護専門学校入学願書

写 真

(3 cm×4 cm)

三ヶ月以内に撮影した上半身像

※ 受付		※ 番 号 第 号	
ふりがな		女 男	生年月日
氏 名 (自 署)			年 月 日生 歳
ふりがな		本籍	
〒 現住所		都道 府県	
最終学歴	年 月 日 卒見込・卒・中退		
職 歴			
志願の理由			
保護者の住所 〒			
☎ () ー			
特 技		趣 味	
備 考			
年 月 日提出			

注意 この願書は必ず本人が記載してください

※印欄は記入しないでください