

2024年度 津山中央看護専門学校 入学試験願書

試験区分	一般推薦入試	特別選抜入試	一般入試Ⅰ期	一般入試Ⅱ期
該当欄に○印				

ふりがな				性別	※受験番号	
氏名	西暦 年 月 日生 (歳)					
出願資格	高等学校または中等教育学校	学校所在地	都道府県	学校名	設置者 公立・私立	
		全日制・定時制・通信制		普通科・専門科 ()		
	西暦 年 月		卒業・卒業見込			
	高等学校または中等教育学校卒業後の学歴・職歴	期 間		学校名または勤務先名		
		西暦	年 月 ~ 年 月			
西暦		年 月 ~ 年 月				
西暦		年 月 ~ 年 月				
西暦		年 月 ~ 年 月				
本人の連絡先	住所	〒 (-)				
	電話番号	①		②		

(記入上の注意)

- (1) 受験番号の欄(※印)は記入しないで下さい。
- (2) 記入は黒ペンまたは黒ボールペンを使用し、楷書で正確に記入して下さい。
- (3) 年齢は、2024年4月1日現在で記入して下さい。
- (4) 連絡先に変更があった場合には、直ちに、本校まで申し出て下さい。