



受験番号	
------	--

年 月 日

令和5年度 一般入学 2次試験 入 学 願 書

倉敷中央看護専門学校長 殿

貴校への入学を希望するため、関係書類を添えて志願いたします。

ふりがな			性 別	写真貼付欄 (縦 6cm×横 4cm) ・上半身、正面、脱帽 ・出願前 3ヶ月以内に 撮影したもの ・裏面に氏名・生年月日 を記入し貼付
氏 名	旧姓()		男 ・ 女	
生年月日	(西暦) 年 月 日生(歳)			
現 住 所	〒 電話()-()-()			
※連絡先	〒 電話()-()-()			
学 歴	(西暦) 年 月	中学校 卒業		
	年 月	高等学校 (科) 入学		
	年 月	高等学校 卒業見込 ・ 卒業		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
職 歴	期 間		名 称	
	(西暦) 年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入して下さい。

志願理由		
資格等	取得年月日	資格等の名称
自己PR	得意学科:	趣味・特技
	不得意学科:	
	ボランティア・部活動・サークル活動の内容と役割	
	現在努力している事柄	
	自分が認識している性格も含めてPRして下さい	

【記入上の注意】

- 書類は、黒色のペンまたはボールペンを用いて楷書で丁寧に記入して下さい。
- 住所、電話等は郵便物および連絡に使用するので正確に記入して下さい。