

# 入学願書

※該当するものにチェックすること

- 推薦入学試験【専願】     推薦入学試験【併願】  
 社会人入学試験【専願】  
 一般入学試験【第1回】     一般入学試験【第2回】

受験番号

呉市医師会看護専門学校長 殿

該当する  
試験にチェック

校医療専門課程看護学

願書を記入  
した日付

を志願いたします

令和 6 年 1 月 7 日

ふりがな

いしかい はなこ

氏 名

医師会 花子



スタンプ印  
は不可

生年月日

昭和

平成

9 年 8 月 22 日生 (26) 歳

現住所

(〒 737 - 0056 )  
広島県呉市朝日町15-24

自宅電話

( 0823 ) 25 - 7700

携帯電話

090 - ×××× - ××××

勤務先名  
(電話)

( ) -



無帽・正面の写真  
(裏面に氏名を記入)を  
しっかりと貼りつける

志願動機

私は・・・

記入上の注意

- ① 太枠内は、もれなく記入のこと。
- ② 文字はすべて楷書、ペン書きとして数字は算用数字を用いること。
- ③ 記載欄が不足する場合は、別添すること。

# 履 歴 書

学 歴	昭和 平成 令和 25年 3月	〇〇市立〇〇 中学校	卒業	
	昭和 平成 令和 26年 3月	〇〇県立〇〇 高等学校	卒業・卒業見込 中退	
	昭和 平成 令和 30年 3月	〇〇〇〇短期大学	卒業・卒業見込 中退	
	昭和 平成 令和 年 月		卒業・卒業見込 中退	
	昭和 平成 令和 年 月		卒業・卒業見込 中退	
	昭和 平成 令和 年 月		卒業・卒業見込 中退	
	昭和 平成 令和 年 月		卒業・卒業見込 中退	
職 歴	施 設 名	所 在 地	就職年月	退職年月
	特別養護老人ホーム △△△△	〇〇県〇〇市	平成30年 4月	令和5年 3月
下欄は医療・福祉系の免許又は資格を取得している場合、記入すること				
取得免許 又は資格	種 類	取得年月日		
	介護職員初任者研修	平成31年3月〇日		
上記の通り相違ありません。				
令和 6年 1月 7日				
氏名 医師会 花子				

願書を記入  
した日付

医師  
会

スタンプ印  
は不可

※高等学校卒業程度認定試験合格は学歴欄に記入すること

# 【受験料振込証明書貼付票】

氏名	医師会 花子
生年月日	昭和 平成9年 8月 22日生
試験区分	※該当するものにチェックすること <input type="checkbox"/> 推薦入学試験【専願】 <input type="checkbox"/> 推薦入学試験【併願】 <input type="checkbox"/> 社会人入学試験【専願】 <input checked="" type="checkbox"/> 一般入学試験【第1回】 <input type="checkbox"/> 一般入学試験【第2回】

振込み済み証明書を貼って下さい

## 貼付欄

※しっかりと糊付けしてください

<b>受取書</b> 年月日		十	百	千	万	千	百	十	円
						2	0	0	0
金額	受取人	一般社団法人 呉市医師会 広島銀行呉支店呉東出張所 おなまえ							
	振込先	医師会 花子							
	依頼人	花子							
	備考								
取扱店	銀行	支店							
	手数料								
	規定料金								
	印紙								

受取書										振込依頼書										規定料金 手数料	
年 月 日										ご依頼日 年 月 日											
金額 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 ¥ 2 0 0 0 0										金額 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 ¥ 2 0 0 0 0											
受取人 一般社団法人 呉市医師会										お振込先 広島銀行呉支店 呉東出張所											
振込先 広島銀行呉東出張所										預金科目 普通預金 口座番号 0 6 0 0 0 7 5											
おなまえ 依頼人 <b>医師会 花子</b>										受取人 一般社団法人 呉市医師会											
備考										フリガナ イカイ ハナコ お名前 <b>医師会 花子</b>											
取扱店 銀行 支店										ご依頼人 おとこ (連絡先 0823 - 25 - 7700 ) <b>呉市朝日町15-24</b>											
規定料金 手数料										※テレ打電時に生年月日をなまえの前に入力してください。											
印紙										本人確認日 年 月 日											
										確認方法 : 確 面 通 印 CD											
										特記事項											
										振替の場合 振替 確認 印											
										金種内訳											
										10,000 ( )枚											
										5,000 ( )枚											
										2,000 ( )枚											
										1,000 ( )枚											
										500 ( )枚											
										100 ( )枚											
										50 ( )枚											
										10 ( )枚											
										5 ( )枚											
										1 ( )枚											
										現金計											
										現金自動管理機										精査	
										小切手										オベ	
										払戻請求書										受付	
										おつり											

西暦で生年月日を記入  
して下さい



➡受験料

20,000円(各期共通)

➡振込時の注意事項

- 1) 上記の振込用紙で、最寄りの**広島銀行から**振込みをお願いします。  
※専用の振込用紙は広島銀行以外の銀行では取り扱いができません。
- 2) やむを得ない場合(県外在住など)、他行からの振込でも構いませんが、その場合**必ず受験者の氏名で**振込んでください。
- 3) 振込手数料は受験者でご負担ください。

呉市医師会看護専門学校