入学試験受験願書

写　真

・大きさ

　　縦４ｃｍ×横３ｃｍ

・上半身、正面、無帽

・３か月以内に撮影したもの

・写真の裏面に氏名を記入してください。

・写真の裏面に糊をつけてこの欄に貼ってください。

|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験する学科 | 助産学科・看護学科 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | S・H　　年　　月　　日 | |
| 氏　　名 |  | | 性　　別 | 男性　　女性 | |
| フリガナ |  | | | | |
| 住　　所  (県名から) | 〒 | | | | |
| 電話番号 | （　　　　） | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏　　　名 | 電　話　番　号 | | | 備　　考 |
| 本　　人 | （　　　　） | | | 本人 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

※入学通知等を上記住所以外に送付することを希望する場合は、下記に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修学状況 | 学　　　校　　　名 | 年月～年月 | 卒業・卒業見込の別 |
| 最終（現在） | ・　～　　・ | 卒業  卒業見込 |
| その前 | ・　～　　・ | 卒業 |
| その前 | ・　～　　・ | 卒業 |
| 職　　歴 | 勤　　　務　　　先 | 年月～年月 | 在職期間 |
|  | ・　～　　・ | 年　月 |
|  | ・　～　　・ | 年　月 |
|  | ・　～　　・ | 年　月 |

県内者・県外者の確認について

　下記の注意事項に留意して、該当する項目に必ず☑チェックしてください。

　□　県内者

　□　県外者

　注)県内者とは、次のいずれかに該当する者をいう。

　　①令和２年３月１日から引き続き佐賀県内に住所を有する者

　　②令和２年３月１日から引き続き佐賀県内に一親等の親族が住所を有する者

　　③その他①、②に掲げる者に準ずる者として学院長が認める者

　　※佐賀県外の学校に在籍する者が、県内者として申告する場合は、住民票等の証する書類を　提出すること。

　　県外者とは、県内者以外の者をいう。

県内就業の意思について

入学希望者の状況を調査し、当学院の運営の参考にするために、該当する項目に☑チェックしてください。

　※合否の判定の際の資料には用いません・

　□　佐賀県内での就職を希望している

　□　佐賀県以外での就職を希望している。

　□　現時点では、就職先の希望はない。

（注）入学試験願書等に記載された個人情報は、入学試験事務及び学生指導の目的のみに使用し、　それ以外の目的で使用することはありません。

添付書類の確認

　　添付書類に漏れがないか、☑チェックしてください。

　□　卒業証明書等

　□　佐賀県外の学校に在籍する者が県内者として申告する場合は、住民票等

　□　入学試験手数料の振込済み票の写し

　□　宛先（受験生）の住所氏名を記入したはがき