

受 付 印

入学試験受験願書

写 真
<ul style="list-style-type: none"> ・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、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