

※ (記入しないで下さい) 受験番号	
--------------------------	--

入学願書

令和 年 月 日

神奈川県立平塚看護大学校長 殿

わたくしは、神奈川県立平塚看護大学に入学したいので、
関係書類を添えて申し込みます。

(〒 ー) 電話番号 ()

フリガナ
住所

フリガナ
氏名 (男・女)

(昭和・平成 年 月 日生)

個人調書

受験番号	※
写真貼付欄 1 上半身脱帽正面向き たて5cm×よこ4cm 2 出願前から3ヶ月 以内に撮影したも のを使用し、裏面 に氏名を記入した 上でのりづけして ください。	
令和 年 月撮影	

フリガナ		性別
氏名	昭和・平成 年 月 日生 (歳) ※令和6年4月1日時点の年齢を記入	男・女
フリガナ		
住所	〒 ー	
	電話番号 ()	

学歴	(昭和・平成・令和) 年 月	高等学校卒業・卒業見込 (全日制・定時制・通信制)	
	自(昭和・平成・令和) 年 月入学 至(昭和・平成・令和) 年 月卒業		
	自(昭和・平成・令和) 年 月入学 至(昭和・平成・令和) 年 月卒業		
	自(昭和・平成・令和) 年 月入学 至(昭和・平成・令和) 年 月卒業		
職歴	自(昭和・平成・令和) 年 月 至(昭和・平成・令和) 年 月 退職・在職中	(勤務先名)	
		(所在地) 都道府県 市町村(区) 年 月勤務	
	自(昭和・平成・令和) 年 月 至(昭和・平成・令和) 年 月 退職・在職中	(勤務先名)	
		(所在地) 都道府県 市町村(区) 年 月勤務	
特技資格	自(昭和・平成・令和) 年 月 至(昭和・平成・令和) 年 月 退職・在職中	(勤務先名)	
		(所在地) 都道府県 市町村(区) 年 月勤務	
	自(昭和・平成・令和) 年 月 至(昭和・平成・令和) 年 月 退職・在職中	(勤務先名)	
		(所在地) 都道府県 市町村(区) 年 月勤務	
緊急連絡先	本人携帯電話番号	趣 味	合計就労年数
	※資格・免許等については、その取得年月も記入すること	年 月	
緊急連絡先	本人携帯電話番号	氏名	本人との関係
	保護者等氏名	電話番号	()
	及び電話番号		

記入上の注意

- ※印欄を除くすべての欄にインク又はボールペンを使って楷書で記入してください。(数字は算用数字で記入)
- 氏名は、戸籍上の正確な文字を記入してください。
- 学歴欄は、高等学校以上のものを記入してください。
- 学歴・職歴欄は、それぞれ最終学歴、最終職歴まで記入してください。様式に記入しきれない場合は、適宜、別用紙を利用し添付してください。
- 職歴年月欄は、退職・在職中いずれかに○印をつけてください。
- 緊急連絡先欄は、緊急時の連絡等に必要ですので必ず連絡のとれる連絡先を記入してください。なお、この連絡先は受験及び入学に関する以外には使用しません。

受験 番号	※
----------	---

氏 名

(本校への志望動機)

(看護職への志望動機)

(自己アピール)

(入学に向けての準備状況) 例：学習、健康、日常生活、経済面等

視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能等に障害のある方は、その概要を記入してください。