

入 学 願 書

宮城県収入証紙貼り付け欄
(20,000円分)

令和 年 月 日

宮城県高等看護学校長 殿

本 籍：(都道府県名)

現住所：(〒 -)

電話番号 ()

(ふりがな)

氏 名：-----

生年月日： 昭和 ・ 平成 年 月 日

連絡先(〒 -)

住 所-----

電話番号 ()

私は、貴校医療専門課程看護学科に入学したいので、関係書類を添えて提出します。

写 真 は り 付 け 欄

正面向き、無帽、無背景、上半身

(タテ 6.0 cm × ヨコ 4.5 cm)

3ヶ月以内撮影のもの
裏面に氏名記入

(令和 年 月 日撮影)

※ 氏名又は本籍地に変更があった場合は、戸籍抄本を添付すること。