

栃木県収入証紙を貼る欄

(合計で4,400円になるように貼り、消印しないこと)

受 付	* 第	号
	* 年	月 日

入 学 願 書

令和 年 月 日

栃木県立衛生福祉大学校長 様

(ふりがな) _____

氏 名 _____ 男

_____ 女

昭和 平成 年 月 日生(歳)

写真を貼る欄

正面・上半身・
脱帽・背景無地

縦 40 mm
横 30 mm

貴大学校に入学したいので、関係書類を添えてお願いします。

入学希望 学 科 名 (<input type="checkbox"/> をチェックする)	<input type="checkbox"/> 保 健 学 科 <input type="checkbox"/> 看 護 学 科 本 科 <input type="checkbox"/> 看 護 学 科 専 科 昼 間 課 程 <input type="checkbox"/> 歯 科 衛 生 学 科 <input type="checkbox"/> 歯 科 技 工 学 科 <input type="checkbox"/> 臨 床 検 査 学 科
--	--

住 所	〒 _____ _____
	TEL() - _____

連絡先 (本人以外)	〒 _____ 住所 _____
	TEL() - _____
	(ふりがな) _____
	氏 名 _____
	本人との関係(<input type="checkbox"/> 父母、 <input type="checkbox"/> 配偶者、 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹、 <input type="checkbox"/> その他())

出身学校 (最終学校)	区 分	学 校 名	課 程	卒 業 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> S(昭和) <input type="checkbox"/> H(平成) <input type="checkbox"/> R(令和) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み

保健学科又は看護学科専科に入学を希望する者のみ記入すること。

准看護師又は 看護師免許取得 に係る 学校又は養成所	学 校 名	卒 業 年 月 日	免 許 取 得 年 月 日
		<input type="checkbox"/> S(昭和) <input type="checkbox"/> H(平成) <input type="checkbox"/> R(令和) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み	<input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> S(昭和) <input type="checkbox"/> H(平成) <input type="checkbox"/> R(令和) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み

- 注) 1 各欄中該当事項を記入し、又はをチェックすること。
 2 *の欄は、記入しないこと。
 3 電話番号は必ず連絡が取れる番号を記載してください。
 4 他学科にも出願している者は、その学科名を記入すること。

4 選択科目 理科

	臨床検査学科
	生物基礎
	化学基礎
	物理基礎

臨床検査学科は受験する2科目
に○を付けること。

① _____ 科

② _____ 科

キ
リ
ト
リ

履 歴 書

※ □には、S・H・R を記入してください。(S:昭和、H:平成、R:令和)

学 歴	
□ 年 月 日	中学校卒業
□ 年 月 日	高等学校入学
□ 年 月 日	高等学校卒業(見込)
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
職 歴	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
賞罰、その他(免許等)	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	
□ 年 月 日	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名