

太田看護専門学校

受 験 票

受験番号	※		
ふりがな		男・女	
氏 名			
生年月日	(西暦)	年	月 日

- (注) 1 必要事項を記入し、該当する事項に○印をつけること
2 ※欄は記入しないこと
3 郵送された受験票は試験の際持参し、提示すること

写 真 貼 付

(タテ4cm×ヨコ3cm)

※写真の裏面に氏名を
記入し、全体にのり付
けし、貼ること

太田看護専門学校

受 験 者 写 真 票

受験番号	※		
ふりがな		男・女	
氏 名			
生年月日	(西暦)	年	月 日

- (注) 1 必要事項を記入し、該当する事項に○印をつけること
2 ※欄は記入しないこと

写 真 貼 付

(タテ4cm×ヨコ3cm)

※写真の裏面に氏名を
記入し、全体にのり付
けし、貼ること

切
り
離
さ
な
い
こ
と

太田看護専門学校受験者履歴書

受験番号

※

ふりがな	(姓)	(名)	男 ・ 女	生 年 月 日 年 齢
氏 名				(西暦) 年 月 日(満 歳)
現住所	〒 — 電話番号 自宅 () 携帯 ()			
学 歴	(西暦) 年 月	立 中学校卒業		
	(西暦) 年 月	立 高等学校入学		
	(西暦) 年 月	立 高等学校卒業・卒業見込		
	(西暦) 年 月	入学		
	(西暦) 年 月	卒業・卒業見込		
	(西暦) 年 月	入学		
	(西暦) 年 月	卒業・卒業見込		
職 歴	(西暦) 年 月～(西暦) 年 月			
	(西暦) 年 月～(西暦) 年 月			
	(西暦) 年 月～(西暦) 年 月			
	(西暦) 年 月～(西暦) 年 月			
資格免許	(西暦) 年 月			
	(西暦) 年 月			
	(西暦) 年 月			

- (注) 1 必要事項を記入し、該当する事項を○で囲むこと
2 ※欄は記入しないこと

受験番号 ※

ふりがな	(姓)	(名)	男 ・ 女	生 年 月 日 年 齢
氏 名				(西暦) 年 月 日(満 歳)

記載年月日 (西暦) 年 月 日

(800 字詰：横書き)

[illegible]

1. ※欄は記入しないこと

2. 黒インクまたは黒ボールペンを使用して、自筆で記入のこと
3. 「本校への志望の理由」「看護師になろうと思った動機」等を中心に、800字以内に簡潔にまとめること