

受験番号	
------	--

(注) 1 必要事項を記入し、該当する事項を○で囲むこと
2 連絡先欄は、受験者の現住所が不在の場合に必ず連絡が取れる所を記入すること
3 太枠内はすべて記入すること

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

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	〒 ー 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 ※

記載年月日 (西暦) 年 月 日[illegible]

- ※欄は記入しないこと
- 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
- 「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