

入学願書

(2024年4月入学者用)

専門学校麻生看護大学校 校長殿

貴校の募集要項を承認のうえ、貴校を受験いたします。（※：該当箇所には○印をお願いします。）

推 前 後
再 再々

入学選抜区分	(推薦型) (社会人) (一般)	受験番号	
再受験特別免除制度 <small>※該当者のみ今年度受験した学校に○印</small>	(専門学校麻生看護大学校) (麻生専門学校グループ校)	受付日	
フリガナ 氏名	カンゴ ハナコ 看護 花子	写真 3cm×4cm 出願前3ヶ月以内に撮影したもの	
電話番号 本人自宅 (092-0000-0000) 本人携帯 (090-△△△△-△△△△) 緊急連絡先 (090-XXXX-XXXX) 続柄: 母	生年月日 西暦2006年 7月 20日生 満 18才	記入注意 1. 太枠内をご記入願います。 2. ボールペン(黒色)で記入してください。 3. 裏面も必ず記入してください。	
フリガナ 〒000-0000	フリガナ 福岡県福岡市		
フリガナ 受検票 送付先	福岡県立 麻生 (高等学校) (中等教育学校) 学科 普通科 2025年 3月 (卒業) (卒業見込)	照合票 ↓	
フリガナ 高等中学校卒業程度認定試験 (取得予定) 年 月 日 証書番号	職 種		
社 名	職 種	入 社	退 社
年 月 入社	年 月 入社	年 月 入社	年 月 退社
年 月 入社	年 月 入社	年 月 入社	年 月 退社
年 月 入社	年 月 入社	年 月 入社	年 月 退社
年 月 入社	年 月 入社	年 月 入社	年 月 退社
年 月 入社	年 月 入社	年 月 入社	年 月 退社
年 月 入社	年 月 入社	年 月 入社	年 月 退社
保護者等 氏名 (自署) 看護 一郎	保護者等住所 福岡県福岡市		

太枠内を記入してください。裏面も必ず記入してください。
学歴・職歴は全て記入してください。[欄が足りない場合は、別紙(A4サイズ)にて添付のこと]

再受験の方のみ記入してください。

同じ写真を貼ってください
(写真の裏側に氏名を)
ご記入ください

緊急連絡先は必ず記入してください。

切取線

看護科（様式2）

照
合
票

受験番号	
フリガナ	カンゴ ハナコ
氏 名	看護 花子

(※太線内を記入してください。)

写 真
3cm×4cm
出願前3ヶ月以内に撮影したもの

※照合票は切取線で切り離して入学願書等とともに送ってください。

照合票 ↓

切取線

看護科（様式2）

照
合
票

受験番号	
フリガナ	
氏 名	

(※太線内を記入してください。)

写 真
3cm×4cm
出願前3ヶ月以内に撮影したもの

※照合票は切取線で切り離して入学願書等とともに送ってください。