

入学願書(表面)記入例

和暦西暦早見表

(様式1)

2025年4月入学者用
専門学校麻生看護大学校 看護科通信課程 入学願書
 貴校の募集要項を承認のうえ、受験いたします。

願書記入日		フリガナ	アソウ	ハナコ	性別	受付日
西暦 2024 年 8 月 1 日		氏名 (戸籍と同じ表記)	②麻生 花子		男 女	
生 年 月 日	年齢	試験区分	電 話		カラー写真 縦4cm×横3cm ・出願前3ヶ月以内に撮影したもの ・スーツ着用 ・裏面に氏名を必ず記入のこと	
西暦 1980 年 4 月 2 日	44才	③(推薦)・(一般)	自宅(0948) 25 - 5999 携帯 090 -0000- 0000			
フリガナ	フクオカケンイイヅカシヨシオマチ					
現住所 (都道府県名から記入)	〒820-0018 福岡 ④飯塚市芳雄町3-83ホウユウコーポ201号					
准看護師 免許 取得欄	准看護師 養成所名	④麻生准看護学校			西暦	2001年3月卒業
	登録 年月日	西暦	2001年3月25日	福岡 ⑤(都)道(府)県	登録番号	00000
その 他 の 学 歴	中学校	福岡市立麻生中学校			西暦	1996年3月卒業
	高等学校	⑤福岡県立麻生高等学校 普通科			西暦	1999年3月(卒業・卒業見込) ()年(在学中)・(中退)
	大 学 短期大学 専門学校	⑥(大)学(短期大学) (専門学校)			学部 学科	西暦 年 月 (卒業・卒業見込) ()年(在学中)・(中退)
	高等学校卒業程度認定試験	取得年月日 西暦 年 月 日			証書番号	
准看護師としての職歴・看護業務内容						
就業 証明書	法人名 勤務施設名(正式名称)	就業期間(西暦で記入)	就業合計	就業場所	就業形態	主な看護業務内容 (具体的に記入してください)
<input checked="" type="checkbox"/>	⑧医療法人〇〇会 〇〇病院	⑩ 始期 2001年4月 終期 20013年3月	12年0ヶ月	⑪外来	⑫正社員	診療介助 バイタルチェックなど
<input checked="" type="checkbox"/>	医療法人△△会 △△病院	始期 2013年4月 終期 2024年8月	11年5ヶ月	病床	正社員	診療介助・与薬 バイタルチェックなど
<input type="checkbox"/>		始期 年 月 終期 年 月	年 ヶ月			
<input type="checkbox"/>		始期 年 月 終期 年 月	年 ヶ月			
<input type="checkbox"/>		始期 年 月 終期 年 月	年 ヶ月			
<input type="checkbox"/>		始期 年 月 終期 年 月	年 ヶ月			
就業期間総合計			23年5ヶ月			
就業期間に関わらず、全てを記入してください 職歴が書ききれない場合は、この用紙をコピーして使用してください						
裏面へ続く						

和暦	西暦
昭和42年	1967年
昭和43年	1968年
昭和44年	1969年
昭和45年	1970年
昭和46年	1971年
昭和47年	1972年
昭和48年	1973年
昭和49年	1974年
昭和50年	1975年
昭和51年	1976年
昭和52年	1977年
昭和53年	1978年
昭和54年	1979年
昭和55年	1980年
昭和56年	1981年
昭和57年	1982年
昭和58年	1983年
昭和59年	1984年
昭和60年	1985年
昭和61年	1986年
昭和62年	1987年
昭和63年	1988年
昭和64年/平成元年	1989年
平成2年	1990年
平成3年	1991年
平成4年	1992年
平成5年	1993年
平成6年	1994年
平成7年	1995年
平成8年	1996年
平成9年	1997年
平成10年	1998年
平成11年	1999年
平成12年	2000年
平成13年	2001年
平成14年	2002年
平成15年	2003年
平成16年	2004年
平成17年	2005年
平成18年	2006年
平成19年	2007年
平成20年	2008年
平成21年	2009年
平成22年	2010年
平成23年	2011年
平成24年	2012年
平成25年	2013年
平成26年	2014年
平成27年	2015年
平成28年	2016年
平成29年	2017年
平成30年	2018年
平成31年/令和元年	2019年
令和2年	2020年
令和3年	2021年
令和4年	2022年
令和5年	2023年
令和6年	2024年
令和7年	2025年

【記入上の注意】

- ① 日付はすべて西暦で記入してください。
- ② 氏名は戸籍に記載されたとおりに記入してください。
- ③ アパート・マンション等にお住まいの方はその名称も記載してください。
- ④ 高校の衛生看護科、複数の学科を有する養成所を卒業した場合は学科名まで記入してください。
- ⑤ 学校名は卒業当時の名称を正式名で記入してください。
- ⑥ 准看護師養成所以外の大学・短大・専門学校等の進学履歴があれば記入してください。
- ⑦ 就業証明書の提出のある勤務施設にはマークを入れてください。
- ⑧ 法人名がある場合は法人名も記載してください。
- ⑨ 現在就業中の場合でも、記入日時点(または就業証明書記載の終期)を記入してください。
- ⑩ 就業合計は、ひと月のうち1日でも勤務した場合は、“1ヶ月”として計算、記入してください。
- ⑪ 就業場所には、外来、病棟、施設、訪問看護ステーションなどを記入してください。
- ⑫ 就業形態には、正社員、契約社員、委託社員、臨時雇用、パートタイムなどを記入してください。
- ⑬ 同時に2か所以上で勤務した場合は、どちらか1か所の期間のみ就業期間総合計に算入してください。
- ⑭ 同じ月の間で勤務先が変更になった場合は、就業期間が重なるため就業期間総合計から1ヶ月差し引いてください。