

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

※記載されました個人情報、入学試験以外の目的では使用いたしません。

|           |
|-----------|
| 写 真       |
| 3 × 4 cm  |
| 正面上半身     |
| 3 ヶ月以内のもの |

|   |          |
|---|----------|
| <b>入 学 願 書</b>                          |          |
| 学校法人 日章学園<br>奄美看護福祉専門学校<br>校長 向 井 奉 文 殿 | 平成 年 月 日 |
| 私は、貴校に入学を志望しますので、関係書類を添えて志願いたします。       |          |

|       |   |                       |  |                   |
|-------|---|-----------------------|--|-------------------|
| 受験区分  | こども・かいご福祉学科   | ( ) 推薦入学試験            | ( ) 社会人特別推薦入学試験                            | ( ) 一般入学試験        |
|       | 看護学科  | ( ) 社会人特別入学試験         | ( ) 一般入学試験                                 | ※ ( ) に○印をつけてください |
| 受験会場  | ( ) 本校会場 ( ) 地方会場 (鹿児島・宮崎・沖縄・奄美群島内の各離島 ( ))<br>※看護学科は各離島会場はありません。 |                       |  |                   |
| ふりがな  |   | 性 別                   |  |                   |
| 氏 名   |   | 生年月日                  |  |                   |
| 現住所   | 〒   | TEL ( ) - ( ) -       | ※台風接近に伴う試験実施の有無等、緊急を要する場合に必ず連絡できる電話番号(携帯可) |                   |
| 合格通知先 | 〒   | TEL ( ) -             |  |                   |
| 学 歴   | 年 月 日   | 高等学校                  | 科 卒業・卒業見込                                  |                   |
|       | 年 月 日   | 大学院・大学・短期大学・専門学校・各種学校 | 卒業・卒業見込                                    |                   |
| 職 歴   | 年 月～  | 年 月                   |  |                   |
|       | 年 月～  | 年 月                   |  |                   |
|       | 年 月～  | 年 月                   |  |                   |
|       | 年 月～  | 年 月                   |  |                   |

- ① ※の欄は記入しないでください
- ② 該当する項目は○で囲んでください
- ③ 受験会場につきましては募集要項P23の試験会場を参照してください
- ④ 日中連絡のとれる電話番号をご記入ください

|            |      |   |
|------------|------|---|
| <b>受験票</b> | 受験番号 | ※ |
|------------|------|---|

|           |
|-----------|
| 写 真       |
| 3 × 4 cm  |
| 正面上半身     |
| 3 ヶ月以内のもの |

|              |
|--------------|
| <b>領 収 書</b> |
|--------------|

|         |             |   |
|---------|-------------|---|
| 受 験 区 分 | こども・かいご福祉学科 | ( ) 推薦入学試験<br>( ) 社会人特別推薦入学試験<br>( ) 一般入学試験 |
|         | 看護学科        | ( ) 社会人特別入学試験<br>( ) 一般入学試験                 |

※ ( ) に○印をつけてください

受験 (入学選考) 料

金 1 5, 0 0 0 円 也

上記金額領収しました。

平成 年 月 日

|      |                       |
|------|-----------------------|
| 受験会場 | ( ) 本校会場 ( ) 地方会場 [ ] |
| ふりがな | 性別 男 ・ 女              |
| 氏 名  | 昭・平 年 月 日生            |
| 現住所  | 〒                     |

学校法人 日章学園

奄美看護福祉専門学校

〒894-0771

鹿児島県奄美市名瀬小湊338-2

TEL 0997-54-9111

フリーダイヤル0120-54-9181

※記載されました個人情報、入学試験以外の目的では使用いたしません。

※裏面にも記入欄があります。

■ 本校志望の動機について

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

■ 本人について

|       |   |  |
|-------|---|--|
| 長     | 所 |  |
| 趣     | 味 |  |
| 特     | 技 |  |
| 資格・免許 |   |  |
| クラブ活動 |   |  |

■ 本校入学後、学生寮、学生アパート希望者は、○印をしてください。

※部屋数には限りがありますので、申込多数の場合抽選になります。

|  |                   |
|--|-------------------|
|  | 学生寮 ハイビスカス (女性限定) |
|  | 男女兼用学生アパート ドームそてつ |

■ 入居を希望しない場合は、次のいずれかに○印をしてください。

|            |        |        |         |
|------------|--------|--------|---------|
| ( ) 一般アパート | ( ) 下宿 | ( ) 自宅 | ( ) その他 |
|------------|--------|--------|---------|

## 受験上の注意

- 1 この受験票は、受験の際には常に携帯し、受験中は机の上に出しておい  
てください。
- 2 試験当日は、受付時間(8:30~8:45)に遅れないように集合してください。
- 3 各自筆記用具を持参してください。
- 4 万一、試験当日、受験できない場合は、必ず連絡してください。
- 5 試験開始後、20分以上遅刻した場合は、原則として受験できません。
- 6 受験中は、係員の指示に従ってください。
- 7 試験の解答は、ボールペン・万年筆の使用は禁止、すべて鉛筆にて記入  
してください。