

入学願書

受験番号

※

私は貴校に入学を志願いたします。

写真貼付欄

フリガナ	サツカン カナ	
氏名	札間 香奈 (戸籍で使用している字で記入すること)	男・女
生年月日	西暦 2007 年 9 月 1 日 (18 歳)	

上半身、脱帽、正面向き

出願6ヶ月以内に撮影し

たもので受験票と同じも

のを使い、写真裏面には

氏名、生年月日を記入し

て下さい。縦4cm×横3cm

(サイズ厳守)

記入年月日 2025 年 10 月 31 日

2025 年 9 月撮影

独立行政法人国立病院機構

北海道医療センター附属札幌看護学校長 様

志願者住所
連絡先〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
札幌市〇区〇〇町〇条〇丁目〇番〇号
〇〇〇〇マンション 〇〇〇号室

TEL 011 - △△△ - 〇〇〇〇 (携帯 TEL 090 - △△△△ - 〇〇〇〇)

メールアドレス △△△△@〇〇〇〇〇〇

志願者以外
の連絡先
・必ず2カ所記入

①氏名 札間 太郎 (続柄 父) TEL 090 - △△△△ - 〇〇〇〇

②氏名 札間 花子 (続柄 母) TEL 090 - 〇〇〇〇 - △△△△

学歴

2023 年 4 月 ~ 2026 年 3 月 北海道札幌〇〇 高等学校 卒業・見込み

・高等学校以降
を記入
・学校名は正式
名称
・大学等は学部
も記入

年 月 ~ 年 月 卒業・見込み

年 月 ~ 年 月 卒業・見込み

年 月 ~ 年 月 卒業・見込み

年 月 ~ 年 月 卒業・見込み

職歴
(職場名)

年 月 ~ 年 月 なし

年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

特技・資格

〇〇〇〇

高等学校在学中の 課外活動・サークル活動	〇〇〇〇			
看護師を希望する理由	私は～			
本学校を志願する理由	〇〇〇〇～			
家族状況 (本人を除く)	氏名	年齢	続柄	同居の有無
	札間 太郎	50	父	有・無
	札間 花子	47	母	有・無
	札間 一郎	21	兄	有・無
	札間 桃子	16	妹	有・無
				有・無
健康の状況	既往歴 なし 現在治療中の病気 (健康上気をつけるよう言われていること) なし			

該当がない場合は「なし」とご記入ください

国立病院機構附属看護学校への併願申し込み

学生募集要項の「複数校併願制」を参照の上、第2・第3の併願希望校名をご記入ください

第2希望校	独立行政法人国立病院機構 〇〇〇〇附属看護学校
第3希望校	独立行政法人国立病院機構 〇〇〇〇附属看護学校