

入学願書

※受験番号欄は記入しないこと

年 月 日		受験番号		※	
受験区分(√印を記入)		<input type="checkbox"/> 一次	<input type="checkbox"/> 二次	<input type="checkbox"/> 三次	
ふりがな			男	生年	昭和
氏名			女	年月日	平成
現住所	〒		電話	-	-
			携帯	-	-
学歴	年 月	中学校卒業			
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
職歴(就職内定含)	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
資格・免許					

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm  
上半身・無帽  
(3カ月以内に撮影したもの)

写真の裏面に氏名を記入のこと

志望理由・自己PR

氏名	
----	--

受験番号	※
------	---

【本校を志望した理由】
【自己PR】

切り離さないでください

-----切り離さないでください-----

令和3年度 入学試験

受験票

福岡看護高等専修学校  
福岡県福津市花見が浜1丁目5番1号 TEL0940-42-7928

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm  
上半身・無帽  
(3カ月以内に撮影したもの)

写真の裏面に氏名を記入のこと

受験番号	※	受付印
ふりがな		
氏名		

〈受験生心得〉

1. 受験当日は、本票を必ず持参して下さい。
2. 受験当日は、8時40分までに集合して下さい。
3. 試験中は、受験票を机上の番号札の上に提示して下さい。
4. 試験開始後20分以上遅刻した時は、受験できません。
5. 受験当日は、受験票・筆記用具を持参して下さい。
6. 学校には駐車場はありません。公共の交通機関をご利用下さい。周辺の商業施設への駐車は絶対にしないで下さい。

※受験番号欄は記入しないこと。