

様式第2号

佐世保市立看護専門学校入学願書

写 真
(3 cm×4 cm)
三ヶ月以内に撮
影した上半身像

※ 受付	※ 番 号 第 号
ふりがな	女 生年月日
氏 名 (自 署)	男 年 月 日生 歳
ふりがな	本籍
〒 現住所	都道府県

最終学歴	年 月 日 卒見込・卒・中退
------	----------------

職 歴	
-----	--

志願の理由

保護者の住所 〒	☎ () -
----------	------------

特 技	趣 味
-----	-----

備 考	年 月 日提出
-----	---------

注意 この願書は必ず本人が記載してください

※印欄は記入しないでください