

意思確認書

私は、今回の貴校の推薦入学試験受験にあたり、卒業後は佐世保市内で看護職として就職する意思をもつ者であるという要件を満たしていることを表明いたします。

令和 年 月 日

佐世保市立看護専門学校

校長 早田 宏 様

受験番号
受験生氏名
(自 署)

保護者氏名
(自 署)

出願区分確認

推薦入学試験出願にあたり、下記の出願区分のチェック欄に○印を記入してください。

既卒者は、社会人枠にしか出願できません。

指 定 校 枠	
特 別 市 内 枠	
社 会 人 枠	