

2021年4月入学者用

# 専門学校麻生看護大学校 看護科通信課程 入学願書

貴校の募集要項を承認のうえ、貴校を受験いたします。

願書記入日 西暦 年 月 日				○で囲んでください 試験区分				推薦・一般	生年月日		西暦 年 月 日生 ( )才 男・女			受験番号
フリガナ 氏名 (戸籍と同じ表記)				フリガナ 〒 -				現住所 (都道府県名から記入)		自宅電話 ( ) - 携帯電話 - -				受付日
学 歴	中学校	立	中学校	西暦 年 月 卒業								カラー写真 縦 4 cm×横 3 cm ・出願前3ヶ月以内に撮影したもの ・証明写真に準ずる服装 ・裏面に氏名を必ず記入のこと		
	高等学校 ※①	高等学校	科	全日制 定時制 通信制	西暦 年 月 卒業・卒業見込 年在学中・中退									
	大学 短期大学 専門学校 ※①	大学 短期大学 専門学校	学部 学科	西暦 年 月 卒業・卒業見込 年在学中・中退										
	高等学校卒業 程度認定試験 ※①	取得年月日	西暦	年	月	日	証書番号							
准看護師免許 取得欄	准看護師 養成所名 ※②	西暦 年 月 卒業												
	取得年月日	西暦	年	月	日	都道 登録番号 府県								
「キャリアアップを目指している理由」と「入学後の目標」について、ご自身の考えを具体的に述べてください（横書き）														

※太線を記入してください。

※①は該当者のみ。

※②衛生看護科を卒業している場合は、高等学校欄及び准看護師養成所名にも高等学校名を記入のこと。

※裏面も必ず記入のこと。

勤務施設名(正式名称) ※③	就 業 期 間	就業合計	就業証明 ※④	就業場所 ※⑤	就業形態 ※⑥	主な看護業務内容(具体的に記載してください。) ※⑦ 必須							
							西暦	年	月	年	月	年	月
准看護師免許取得後の 准看護師としての職歴・ 看護業務内容状況を記入 してください。 ※看護学生時代の 勤務を除く ※就業期間に関 わらず、すべて を記入 職歴が書ききれない場合は 予めこの用紙をコピーし、氏 名、生年月日、 職歴を記入してください。	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
	西暦	年	月	年	月	職 退 就業中	年	ヶ月					
<b>総 合 計</b>		年	ヶ月										

- ※③ 法人名等省略せず、正式名称で記入のこと。
- ※④ 職歴記載のうち、就業証明書を提出した勤務先(施設)には「就業証明」の欄に○印を記入してください。
- ※⑤ 外来・病棟・施設・訪問看護ステーションなど。
- ※⑥ 正社員、契約社員、委託社員、臨時雇用、パートタイムなど。
- ※⑦ 実践している看護業務内容を具体的に項目で記載してください。