

様式第1号(学則)

※	受験番号
※	受付年月日

はくほう会医療専門学校明石校学校長 様

はくほう会医療専門学校明石校入学願書

令和 5 年 12 月 1 日提出

フリガナ	カンゴ ハナコ	男 女	写真貼付欄 1 縦4cm×横3cm 2 正面、上半身、脱帽 3 出願前3ヶ月以内に撮影したもの 4 写真の裏に氏名を記入のこと
氏名	看護 花子		
生年月日	昭和 平成 17年 4月 1 日生		
フリガナ			
現住所	(〒 674 - 0081) 兵庫県明石市魚住町錦が丘〇〇丁目××番△△ TEL 078-〇〇〇〇-×××× (様方)		
現住所以外の連絡先	1 出願者の携帯電話 090-〇〇〇〇-×××× フリガナ カンゴ タロウ 2 出願者と直ちに連絡をとれる人の氏名 看護 太郎 TEL(携帯) 090-〇〇〇〇-××××		

履歴書

学歴	明石市立はくほう会中学校	平成29年 4月入学 令和2年 3月卒業
	明石市立はくほう会高等学校	令和2年 4月 入学 令和5年 3月 卒業見込み・卒業
		年 月入学 年 月卒業見込み・卒業
職歴	職歴なし (職歴がある場合は、職歴も含めご記入ください)	年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

以上のおり相違ありません。

令和 5 年 12 月 1 日

氏名 看護 花子

印

様式第1号(学則)

受験番号
※
受付年月日
※

はくほう会医療専門学校明石校学校長 様

はくほう会医療専門学校明石校入学願書

令和 年 月 日提出

フリガナ			男 女	写真貼付欄 1 縦4cm×横3cm 2 正面、上半身、脱帽 3 出願前3ヶ月以内に撮影したもの 4 写真の裏に氏名を記入のこと
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生		
フリガナ				
現住所	(〒 -)			
	TEL	(様方)		
現住所以外の連絡先	1 出願者の携帯電話 フリガナ 2 出願者と直ちに連絡をとれる人の氏名 TEL(携帯)			

履歴書

学歴	中学校	年 月入学	年 月卒業
	高等学校	年 月入学	年 月卒業見込み・卒業
		年 月入学	年 月卒業見込み・卒業
職歴		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印