

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	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 ○年 ○月 ○日生		
フリガナ			
現住所	(〒 674 - 0081 ) 兵庫県明石市魚住町錦が丘○○丁目××番△△ TEL 078-○○○○-×××× ( 様方)		
現住所以外の連絡先	1 出願者の携帯電話 080-○○○○-×××× 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) 080-○○○○-××××		

履歴書

学歴	明石市立はくほう会中学校	平成30年 4月入学 令和3年 3月卒業
	明石市立はくほう会高等学校	令和3年 4月 入学 令和4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 ○ 年 ○ 月 ○ 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
氏名			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
生年月日	昭和 年 月 日生 平成		
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