

様式第1号（第10条関係）

（表面）

（注2）

（注1）（推薦選考・社会人選抜・一般選抜）

受験番号	
------	--

令和3年度 埼玉県立高等看護学院入学願書

私は、埼玉県立高等看護学院に入学を志願します。

年 月 日

（あて先）

埼玉県立高等看護学院長

受験手数料 ・埼玉県収入証紙を はつてください。
・消印はしないで ください。

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日生（令和3年 4月 1日現在 歳）	
ふりがな		
現住所	〒（ ）	
電話	自宅 — — 携帯 — — （注3）その他 — — （名前・関係 ）	

- （注）1 （推薦選考・社会人選抜・一般選抜）のいずれかを○で囲んでください。
2 「受験番号」欄は記入しないでください。
3 「電話」欄の「その他」は、自宅、携帯以外で志願者に緊急連絡が可能な連絡先並びにその者の名前及びその者と志願者との関係（親類、勤務先、友人等）を記入してください。

（裏面もあります）

