

〈様式第1号〉

入学願書

都城看護専門学校 医療専門課程

年 月 日現在

フリガナ		性別	
氏名		印	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳		
現住所	〒		
電話番号	自宅 () -		
	携帯 - -		
准看護師 学校名	昭和 平成 年 月 令和		卒業 卒業見込
卒業高等 学校名	昭和 平成 年 月 令和		卒業 卒業見込
現在の 勤務先	名称		
	住所	〒	
	電話番号	() -	
備考			

受験 番号	※
写真貼付 4cm×3cm 上半身、最近3 ヵ月以内に撮影 したもの	

きりはなさないこと

きりはなさないこと

きりはなさないこと

受験票

受験番号	※
フリガナ	
氏名	(自筆)
試験日	年 月 日()
試験場	都城看護専門学校
写真貼付 4cm×3cm 上半身、最近3 ヵ月以内に撮影 したもの	

宮崎県都城市姫城町8街区23号
都城看護専門学校 医療専門課程
TEL 0986-22-0775

◎注意事項裏面

年度受験料領収証

受験番号	※
氏名	様
金額	¥25,000
領収印	領収印なきものは無効

宮崎県都城市姫城町8街区23号
都城看護専門学校 医療専門課程
TEL 0986-22-0775

※印の欄は記入しないこと。

〈推薦入試〉

※受付 午後 2 時 00 分～午後 2 時 30 分

※面接 午後 2 時 40 分～

〈一般入試〉

※受付 午後 0 時 20 分～午後 0 時 40 分

※筆記試験(一般常識・専門基礎分野・看護学)

午後 1 時 00 分～午後 2 時 10 分

※面接 午後 2 時 40 分～

〔注意事項〕

- (1) 受験票を試験会場受付に提示のこと。
尚、紛失した場合は早急に申出ること。
- (2) 筆記用具を持参すること。
- (3) 試験について不正があったり、静しゆくを乱した時は退場させることがある。
- (4) 遅刻した場合は、試験場への入場をことわることがある。

〒885-0073

宮崎県都城市姫城町 8 街区 23 号

都城看護専門学校 医療専門課程

TEL 0986-22-0775