

様式第 1 号（第 9 条関係）

令和 8 年度 入 学 願 書

受験番号

受 験 者	ふりがな		男 ・ 女	(4 cm) 写 真 3 か月以内に写した上半身正面脱帽のもの。写真の裏に氏名を記入してのりづけすること。 (5 cm)
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 令和8年4月1日現在 (歳)		
	住 所	〒 —		
	連絡先 2 か所 【必須】	①TEL () — (氏名： 続き柄：) ②TEL () — (氏名： 続き柄：) ※日中に連絡が取れる電話番号(携帯電話など)を必ず記入してください。		
	最終学歴	学 校 名 高等学校・専門学校 短期大学・大 学 大学院・その他 ()	昭和・平成・令和 () 年3月 卒業見込 卒 業	
職 歴				
保 護 者	ふりがな		受験者との続き柄	
	氏 名			
	住 所	〒 — TEL () —		

※ 2 0 歳以上の受験者については保護者欄の記載は不要です。 小樽市立高等看護学院

----- 切り取らないでください -----

小樽市立高等看護学院受験票

受験番号

ふりがな		(4 cm) 写 真 3 か月以内に写した上半身正面脱帽のもの。写真の裏に氏名を記入してのりづけすること。 (5 cm)
氏 名		
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
住 所	〒 — TEL () —	

◎この受験票は試験当日必ず持参してください。