

※ 受験番号		
-----------	--	--

入学願書

私はこのたび貴校に入学したいので所定の書類を添えて出願します。

平成 年 月 日

氏名



上半身写真(7cm×5cm)貼付
(3ヶ月以内に写したもの)

独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校長 殿

受験者	ふりがな				性別	
	氏名				男・女	
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	歳
	現住所				郵便番号	<input type="text"/>
電話	昼間 緊急時 (携帯)	市外局番	局番	番号	(呼出しの場合)	
					方	
保護者	ふりがな				生年月日	受験者との関係
	氏名				昭和 年 月 日生	
	現住所				郵便番号	<input type="text"/>
	電話	市外局番	局番	番号	(呼出しの場合)	方
学校連絡先	高等学校					
	電話	市外局番	局番	番号	担当者	
受験する理由						

併願を希望する方は、P2を参照の上第2・第3希望校をご記入下さい(一般入学の方のみ)

希望順位	併願希望学校名	
第2希望校	独立行政法人国立病院機構	看護学校
第3希望校	独立行政法人国立病院機構	看護学校

入学願書は※印の受験番号欄をのぞき、必ず受験者本人が記入すること。

切り取り

推 薦 書

氏名		平成	年	月	卒業見込
参 考 事 項	概 評				
	人 物				
	学 業				
	健 康 状 態 他				

上記の者を貴校の推薦要件に該当する者と認め推薦いたします。

平成 年 月 日

学校名

学校長名

印

独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校長

殿

切り取り

ふりがな	※ 受験 番号
氏 名	
昭和 平成	※ 受験 番号
年	
月	
日生	※ 受験 番号
歳	

上半身写真貼付
(7 cm × 5 cm)
(3ヶ月以内に写したもの)

切
り
取
り

受 験 票 (社会人入試)

※ 受験番号	番
-----------	---

ふりがな	氏 名
氏 名	

※印は記入しないで下さい

切
り
取
り

独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
青森県弘前市大字富野町1番地
電 話 0172-32-7771

受 験 票 (推薦)

※ 受験番号	番
-----------	---

ふりがな	氏 名
氏 名	

※印は記入しないで下さい

切
り
取
り

独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
青森県弘前市大字富野町1番地
電 話 0172-32-7771

切
り
取
り

受 験 票 (一般)

※ 受験番号	番
-----------	---

ふりがな	氏 名
氏 名	

※印は記入しないで下さい

独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
青森県弘前市大字富野町1番地
電 話 0172-32-7771

入学試験日程（社会人）

1. 試験日時

平成 23 年 8 月 27 日（土）

項目	時間
受付	8:30～8:50
オリエンテーション	8:50～8:55
小論文	9:00～10:00
面接	10:10～

切り取り

2. 試験場 独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校

3. 携行品 ○受験票

○筆記用具（鉛筆濃度HB）

○上履き

4. その他 ○試験開始時刻に遅れた場合、原則として受験できません。

○試験場では受験票を机の右上に置いてください。

○可否通知は、平成 23 年 9 月 9 日（金）に本人に郵送します。
なお、当日午前 9 時に本校ホームページにも掲載します。

入学試験日程（推薦）

1. 試験日時

平成 23 年 11 月 9 日（水）

項目	時間
受付	8:30～8:50
オリエンテーション	8:50～8:55
小論文	9:00～10:00
面接	10:10～

切り取り

2. 試験場 独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校

3. 携行品 ○受験票

○筆記用具（鉛筆濃度HB）

○上履き

4. その他 ○試験開始時刻に遅れた場合、原則として受験できません。

○試験場では受験票を机の右上に置いてください。

○可否通知は、平成 23 年 11 月 25 日（金）に本人並びに高等学校長に郵送します。
なお、当日午前 9 時に本校ホームページにも掲載します。

入学試験日程（一般）

1. 試験日時

学科試験	項目	時間
		平成 24 年 1 月 19 日（木）
	オリエンテーション	8:50～9:00
	英語	9:10～10:00
	国語	10:20～11:10
	数学	11:30～12:20
	書類等記入	12:20～12:30
面接試験	1 月 20 日（金）	受付 8:30～8:50
		オリエンテーション 9:00～9:10
		面接 9:20～

切り取り

2. 試験場 独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校

3. 携行品 ○受験票

○筆記用具（鉛筆濃度HB）

○上履き

4. その他 ○試験開始時刻に遅れた場合、原則として受験できません。

○雪等による交通渋滞等が心配される場合は、早めにおいでください。

○試験場では受験票を机の右上に置いてください。

○可否通知は、平成 24 年 2 月 10 日（金）に本人に郵送します。
なお、当日午前 9 時に本校ホームページにも掲載します。

(様式5)

(台紙ごと切り取り線から切る)

--	--	--	--	--	--	--

切り取り

住所票 (合格通知書等送付用)

- 住所は合格通知書及び書類等を受け取る場所を記入すること。
- 氏名は必ず志願者本人の氏名を記入すること。
- 受験番号欄は記入しないこと。

※

受験番号

--