様式第１号（第３条関係）

令和５年度 信州木曽看護専門学校地域特定推薦選考申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 |  | 写真貼付欄 |  |
|  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日（ 年度末年齢　満　　歳 ） |
| 現住所 | 〒電話（　　　　　　　　　　　）　携帯電話（　　　　　　　　　　　　） |
| 出　身学　校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　学科：（所在：　　　　県） |
| 平成令和　　　年　　　月 卒業・卒業見込 |
| 保護者 | 住所 | 氏名 | 続柄 |
| 〒　 |  |  |
| 電話（　　　　　　　　　　　）　携帯電話（　　　　　　　　　　　　） |
| 履　歴・経　歴 | 平成令和　　　年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　中学校卒業平成令和　　　年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　高校卒業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業見込（高校卒業後） |

（注）　１　履歴について、上欄に書ききれない場合は別記を添付して差し支えない。

２　次に掲げる書類を添付すること

(1) 志望理由書（様式第２号）

(2) 調査書（文部科学省指定の様式により学校長が申込者の履修科目とその成績等を記載したもの。）