

第1号様式

# 入学願書

松戸市立総合医療センター附属看護専門学校長

令和8年 月 日

写真を必ず貼付

上半身・脱帽・  
正面向  
3か月以内に撮影  
縦4cm×横3cm  
※ 写真の裏面に  
氏名を記入

(自署サイン)

受験区分	推薦 ・ 一般
------	---------

受験番号	※
------	---

※受験番号は記載しないこと

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名			年 月 日	歳
ふりがな		電話番号		
現住所	〒			
連絡先	現住所以外に書類を送付希望する場合のみ記載すること。		携帯電話	
	〒		(緊急時の連絡)	
e-mail				
緊急 連絡先	氏名 (本人以外)		続柄	電話番号
				(自宅) (携帯電話)

..... 切り取らないでください .....

## 松戸市立総合医療センター附属看護専門学校 入学試験受験票 (令和9年度)

写真を必ず貼付

上半身・脱帽・  
正面向  
3か月以内に撮影  
縦4cm×横3cm  
※ 写真の裏面に  
氏名を記入

受験区分	推薦 ・ 一般
------	---------

受験番号	※
------	---

※受験番号は記載しないこと

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名			年 月 日	歳

※ 試験日には、必ず持参すること。

※ 受験票は入学手続きする際、入学書類と引き換えになるので大事に保管すること。

(のり付け)

**払込金受領証又はご利用明細票貼付欄**

- 1 払込金受領証は、必ず上の部分と下の部分にのりをつけて貼付すること。
- 2 受領印（日付印）を確認すること。
- 3 払込金受領証又はご利用明細票以外のものの貼付は、無効とする。
- 4 払込金受領証又はご利用明細票が貼付されていない場合は、志願書を受け付けない。

(のり付け)