

入 学 願 書

			受 験 番 号				
			※ 第1回		※ 第2回	※ 第3回	※ 第4回
作成日 20 年 月 日							
ふりがな				性 別		生年月日 (西暦)	
氏 名						年 月 日 満 () 歳	
現 住 所		〒 - 本人携帯電話 () 電話 ()					写真貼付 3ヶ月以内に写した 脱帽、上半身正面の 写真 (縦 4.5cm 横 3.5cm) 写真裏面に氏名を 記人のこと。 20 年 月撮影
緊 急 連 絡 先		〒 - 電話 ()					
学 歴 (西暦)		年 月～ 年 月 高等学校(卒業・見込) 年 月～ 年 月 (卒業・見込) 年 月～ 年 月 (卒業・見込)					
職 歴 その他 (西暦)		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
		年 月～ 年 月 職種()					
看護職、 本校への 志願理由							
趣 味 特 技				資 格			
自分につ いて(好き な所、嫌 いな所を 具体的に)							

点線で切り取り使用してください

(様式 2 号)

2026 年度
JCHO 東京新宿メディカルセンター
附属看護専門学校

受 験 票

受験番号

※第 1 回

※第 2 回

※第 3 回

※第 4 回

ふりがな

氏名

写真貼付

入学願書と
同一のもの
とすること

裏面に氏名を記入

***試験の際は本票を持参してください**

JCHO 東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校

点線で切り取り使用してください

点線で切り取り使用してください

点線で切り取り使用してください

○入学願書・受験票記入にあたっての注意事項

- ① 出願書類の氏名は、必ず戸籍のとおり記入してください。
- ② 性別欄には、男・女どちらかを記入してください。
- ③ 生年月日欄の満年齢は、願書作成日をもって記入してください。
- ④ 全て西暦で記入してください。
- ⑤ 住所欄は、何々方まで記入してください。
なお、受験までに変更があった場合は、本校にお知らせください。
- ⑥ 学歴は、高校の卒業時から、職歴のある方は、その経歴(期間)を記入してください。
- ⑦ 高校卒業後の経歴をもれなく記入してください。
- ⑧ 大学等は学部を記入してください。
- ⑨ 志願理由は、看護の道、本校を選んだ理由を記入してください。
- ⑩ ※欄は記入しないでください。
- ⑪ 写真は 2 枚同一のものを使用し、裏面に氏名を記入してから貼り付けてください。
- ⑫ 「入学願書」「受験票」は、黒のボールペンで記入してください。
なお、消せるペンは使用しないでください。
- ⑬ 訂正するときは、誤記入を二重線で消し、余白部分に訂正してください。
- ⑭ 記入欄が不足する場合は、願書をダウンロードして記入してください。もしくは別紙に記入してください。
- ⑮ 受験票の氏名を記入してください。