入 学 願 書

加賀看護学校長殿

							*受験番号	÷					
申込年月	月			年	月	日	【試験区	- 分 】		1	写 真 貝	占付	
ふりが 氏	な名	(旧姓)					 学校推薦入学試験 社会人推薦入学試験 一般入学試験 社会人入学試験 			(1) 縦5cm×横4cm (2) 上半身、正面脱帽 (3) 出願前3か月以内			
生年月	日			年	月	日生	1	試験区分を で下さい			撮影したる		
	別	(任意)						/ C G '	J				
現住	所	郵便番号		_	-		連絡先						
		電話番号	()	_			郵便番号			-		
		携帯番号	()	<u> </u>			電話番号	()			
					Ħ	中学 校			年	月	卒業		
学	歴				言	高等学校			年	月	卒業 ・	卒業	見込
7									年	月	卒業 ・	卒業	見込
									年	月	卒業 ・	卒業	見込
								年	月	日~	年	月	目
職	歴							年	月	目∼	年	月	Ħ
								年	月	目∼	年	月	Ħ
志望の動	八機												

^{*}印欄は記入しないで下さい。

受験票

(一次·二次) ※いずれかに○をつけてください。

受験番号	※記入不要
(ふりがな)	
氏 名	
生年月日	年 月 日
試 験 会 場	石川県加賀市大聖寺 人間道12番地1 加賀看護学校 電話 (0761) 72-2428
試 験 日 一次 二次	2025年10月19日(日) 2025年12月13日(土)

加賀看護学校

きりとらないで下さい

きりとらないで下さい

写 真 票

(一次·二次) ※いずれかに○をつけてください。

	(一次 ・ 二次) ※いずれかに○をつけてください。
受験番号	※記入不要
(ふりがな)	
氏名	
生年月日	年 月 日
	石川県加賀市大聖寺 八間道12番地1
試 験 会 場	加賀看護学校
	電話 (0761) 72-2428
試 験 日	
一次	2025年10月19日(日)
二次	2025年12月13日(土)

受験票

2026年度社会人推薦入学試験

加賀看護学校

写 真 票

(一次・二次) ※いずれかに○をつけてください。

	※記入不要
受験番号	
(ふりがな)	
氏 名	
生年月日	年 月 日
	写真貼付欄 (縦5cm×横4cm)
	を願書に貼付したものと もの
加	賀 看 護 学 校

2026年度社会人推薦入学試験

※記入不要 受験番号 (ふりがな) 氏 名 生年月日 月 日

> 写真貼付欄 (縦5cm×横4cm)

入学願書に貼付したものと 同じもの

加賀看護学校

受験票

(一次・二次・三次)※いずれかに○をつけてください。

受験番号	※記入不要
(ふりがな)	
氏名	
生年月日	年 月 日
試 験 会 場	石川県加賀市大聖寺 八間道12番地1 加賀看護学校 電話 (0761) 72-2428
試 験 日 一次 二次 三次	2026年1月10日(土) 2026年2月21日(土) 2026年3月20日(金)

加賀看護学校

きりとらないで下さい

きりとらないで下さい

写 真 票

---------- ※切り取り線 ----------

(一次·二次·三次)

	※いずれかに○をつけてください
受験番号	※記入不要
(ふりがな)	
氏 名	
生年月日	年 月 日
入学同じ	写 真 貼 付 欄 (縦 5cm ×横 4cm) で願書に貼付したものと もの

加賀看護学校

2026年度社会人入学試験

受験票

(一次・二次・三次)※いずれかに○をつけてください。

	7,(1) 100 (00 2 31) (1/201
受験番号	※記入不要
(ふりがな)	
氏 名	
生年月日	年 月 日
試 験 会 場	石川県加賀市大聖寺 八間道12番地1 加賀看護学校 電話(0761)72-2428
試験日 一次	2025年10月19日(日)
二次	2026年1月10日(土)
三次	2026年3月20日(金)

加賀看護学校

写 真 票

(一次・二次・三次) ※いずれかに○をつけてください。

		※記入	不要		
受験者	番 号				
(ふりカ	な)				
氏	名				
生年丿	月日		年	月	日
		(縦 5cm	ı×横 4cm)	
		学願書に見 もの	貼付したもの	DE .	
			声護 学		

2026年度社会人入学試験

	入 学	願	書				
加賀看護学校!	長 殿				━ 希望の試	験区分	を○で囲む
※申込年月	日・生年月日は西暦で記入すること。	*受験番号	+				
申込年月日	20×× 年 ×× 月 ×× 日	【試験区	/ 5 1	7	写 真 貼 作	寸	
ふりがな	かが はなこ	-	交推薦入学試験 会人推薦入学試	· Escape			
氏 名	加賀 花子		安入学試験	(1) 和	5cm×横4cm 半身、正面脱	넴	
4- F B B	(旧姓)	+	会人入学試験 試験区分を		願前3か月以 撮影したもの		
生年月日性別	20×× 年×× 月×× 日生 (任意)	一〇で囲ん	で下さい	J			
12 33	石川県加賀市大聖寺八間道12番地1	-					
現住所	※アパート等に住居の場合は部屋 の号室まで記入すること。		帰省先の住 ※現住所と連	所を記入する 絡先が同じ場	の寮等に入居している場合、 を記入すること。 先が同じ場合は、「 現住所		
	郵便番号 922 - 0057	連絡先	と同じ 」と	記入すること	· o		
	電話番号 (0761) 72 - 2428		郵便番号	XXX — XXX			▲ ※携帯電話
	携帯電話 (090) 1234 - 5678		電話番号	(XXXX) >	XX — XXXX •	<u> </u>	でもよい。
	〇〇 市立 〇〇〇 中学校		20×× 年	3 月	卒業		
学歷	○○ 県立 ○○○ 高等学校		20×× 年	3 月	卒業 ◆ 卒業	 見込	
,			年	月	卒業 ・ 卒業		
			年	月	卒業 ・ 卒業	 美見込	
			年 月	日~	年 月	日	
職 歴			年 月	目~	年 月	日	
			年 月	目~	年 月	日	
志望の動機							

^{*}印欄は記入しないで下さい。

2026年度××入学試験

受験票

(一次) 二次) ※いずれかに○をつけてください。

受験番号	※記入不要
(ふりがな)	かが はなこ
氏 名	加賀 花子
生年月日	20×× 年 ×× 月 ×× 日
	石川県加賀市大聖寺 八間道12番地1
試 験 会 場	加賀看護学校
	電話 (0761) 72-2428
試験日	$\times \times $

加賀看護学校

きりとらないで下さい

2026年度××入学試験 希望の試験区分を○で囲む **写 真 票** - 次)

受験番	番 号	※記入不要
(ふりが	な)	かが はなこ
氏	名	加賀 花子
生年月	月日	20×× 年 ×× 月 ×× 日
		(縦5cm×横4cm)
	入学 同じ	願書に貼付したものと もの

※ 生年月日は西暦で記入してください。

【出願書類】チェック表

以下の提出書類を送ってください。

書類は、すべてそろいましたか。もう一度確認してください。

提出書類等					
入学願書	写真を貼付				
写真票・受験票	写真を貼付、希望試験区分に○をつけましたか				
推薦書	推薦入学試験の場合				
調査書					
卒業(見込)証明書					
返信用封筒	長型3号封筒に住所・氏名を記載、簡易書留分				
悠信用封同 	(50g以内)460円郵便切手を貼付				
受験手数料	氏名の前に「カンゴガッコウ」を付して振込しましたか。				
又吹于奴代	振込日はいつですか (月日)				

── ※切り取り線 -----

【出願書類】チェック表

以下の提出書類を送ってください。

書類は、すべてそろいましたか。もう一度確認してください。

	提出書類等	チェック
入学願書	写真を貼付	
写真票・受験票	写真を貼付、希望試験区分に○をつけましたか	
推薦書	推薦入学試験の場合	
調査書		
卒業(見込)証明書		
返信用封筒	長型3号封筒に住所・氏名を記載、簡易書留分	
	(50g以内)460円郵便切手を貼付	
受験手数料	氏名の前に「カンゴガッコウ」を付して振込しましたか。	
	振込日はいつですか (月日)	