

入 学 願 書

加 賀 看 護 学 校 長 殿

			*受験番号			
申 込 年 月 日	年 月 日		【 試験区分 】 1. 学校推薦入学試験 2. 社会人推薦入学試験 3. 一般入学試験 4. 社会人入学試験 〔 希望する試験区分を ○で囲んで下さい 〕		写 真 貼 付 (1) 縦5cm×横4cm (2) 上半身、正面脱帽 (3) 出願前3か月以内に撮影したもの	
ふ り が な						
氏 名	(旧姓)					
生 年 月 日	年 月 日生					
性 別	(任意)					
現 住 所			連 絡 先			
	郵便番号	—		郵便番号	—	
	電話番号	() —		電話番号	() —	
	携帯番号	() —				
学 歴	中 学 校		年 月 卒業			
	高等学校		年 月 卒業 ・ 卒業見込			
			年 月 卒業 ・ 卒業見込			
			年 月 卒業 ・ 卒業見込			
職 歴			年 月 日～ 年 月 日			
			年 月 日～ 年 月 日			
			年 月 日～ 年 月 日			
志 望 の 動 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 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	2025年12月13日(土)

加賀看護学校

≡切り取り線

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 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	2025年12月13日(土)

加賀看護学校

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。

受験番号	※記入不要
(ふりがな)	
氏名	
生年月日	年 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

≡切り取り線

写真票

(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

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

きりとらないで下さい

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	2026年1月10日(土)
二次	2026年2月21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。

受 験 番 号	※記入不要
(ふりがな)	
氏 名	
生 年 月 日	年 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	

きりとらないで下さい

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	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。

受 験 番 号	※記入不要
(ふりがな)	
氏 名	
生 年 月 日	年 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	

きりとらないで下さい

入 学 願 書

加賀看護学校長 殿

※申込年月日・生年月日は西暦で記入すること。

申込年月日		20×× 年 ×× 月 ×× 日		*受験番号			
ふりがな		かが はなこ		【試験区分】		写 真 貼 付	
氏 名		加賀 花子 (旧姓)		①. 学校推薦入学試験 2. 社会人推薦入学試験 3. 一般入学試験 4. 社会人入学試験 (希望する試験区分を ○で囲んで下さい)		(1) 縦5cm×横4cm (2) 上半身、正面脱帽 (3) 出願前3か月以内に撮影したもの	
生 年 月 日		20×× 年 ×× 月 ×× 日生					
性 別		(任意)					
現 住 所		石川県加賀市大聖寺八間道12番地1 ※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。		連 絡 先		※出願時に学校の寮等に入居している場合、 帰省先の住所を記入すること。 ※現住所と連絡先が同じ場合は、「 現住所 と同じ 」と記入すること。	
		郵便番号	922 - 0057			郵便番号	XXX - XXXX
		電話番号	(0761) 72 - 2428			電話番号	(XXXX) XX - XXXX
		携帯電話	(090) 1234 - 5678				
学 歴		〇〇 市立 〇〇〇 中 学 校		20×× 年 3 月 卒業			
		〇〇 県立 〇〇〇 高等学校		20×× 年 3 月 卒業		卒業見込	
				年 月 卒業・卒業見込			
				年 月 卒業・卒業見込			
職 歴				年 月 日～ 年 月 日			
				年 月 日～ 年 月 日			
				年 月 日～ 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
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	××××年××月××日(×)
二次	××××年××月××日(×)

加賀看護学校

2026年度××入学試験

希望の試験区分を○で囲む

写真票

(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

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

きりとらないで下さい

※ 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		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）	

✂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）	