

2023年度 岡山大学養護教諭特別別科 志願票

					受験番号		※		
フリガナ									
氏 名									
生年月日		年 月 日			性別		男 ・ 女		
現 住 所 (通知先)		〒 電話 () ー 携帯電話 () ー その他連絡先 () ー							
出 願 資 格	出身高等学校	立 高等学校				年 月 卒 業			
	看護師免許 取得の有無	☐ 取得済 ☐ 取得見込 ＊取得見込の方は、下記に看護師国家試験受験資格を記入してください。 (募集要項5ページの【参考】保健師助産師看護師法(抜粋)を参照の上、()に1～5を記入。) 保健師助産師看護師法 第21条 第()号に該当							
	出身看護師 養成機関等	[名称] [所在地] 〒 都 道 府 県				年 月 入 学 年 月 卒 業 卒業見込			
その他学歴		年 月 ～ 年 月							
		年 月 ～ 年 月							
現在の職業 (在職中の方のみ記入)		勤務先名				職 名			

記入上の注意

1. 入学志願者本人が自筆（黒のボールペン）で記入してください。
2. ※欄は記入しないでください。
3. 年号は西暦で記入してください。
4. 該当事項の□にチェック✓をしてください。
5. 出身看護師養成機関等の名称は、設置者（国・地方公共団体・法人等）より学部・学科等まで、詳細に記入してください。