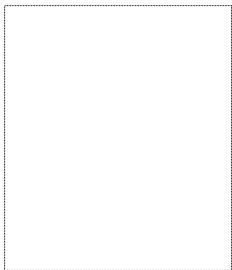


様式第 1 号（第 2 条関係）

令和 年度 信州木曾看護専門学校地域特定推薦選考申請書

(ふりがな) 氏 名			写真貼付欄 
生年月日	平成 年 月 日 (年度末年齢 満 歳)		
現住所	〒 電話 () 携帯 ()		
出身 学 校	学校名 : 学科 : (所在 : 県)		
	令和 年 月 卒業・卒業見込		
保護者	住所 〒	氏名	続柄
	電話 () 携帯 ()		
履 歴 ・ 経 歴	平成 年 月 中学校卒業 令和 年 月 高校卒業 卒業見込 (高校卒業後) ※履歴について、書き切れない場合は別記に記載しても差し支えない。		

*添付書類

- (1) 志望理由書（様式第 2 号）
- (2) 調査書（文部科学省指定の様式により学校長が申請者の履修科目とその成績等を記載したもの。）