

様式第 2 号

学校法人湘央学園 浦添看護学校

2024年度
入 学 願 書

写真貼付

縦×横
3.5cm×3.0cm
出願前3ヶ月以内
に撮影したもの

*受験番号

*受付日 西暦 年 月 日

受験学科	・看護学科		
☆受験区分	・推薦入学試験 ・一般入学試験(追加)		
ふりがな		生年月日	
氏名		西暦	年 月 日
ふりがな		電話番号	
現住所	(〒 ー)	() ー	
		緊急連絡先	
合格通知先 (現住所と異なる 場合のみ)	(〒 ー)	() ー	
学 歴	立 中学校	西暦	年 月 卒業
	立 高等学校 科	西暦	年 月 卒業・卒業見込
		西暦	年 月 入学
		西暦	年 月 卒業・卒業見込
職 歴		西暦	年 月～
		西暦	年 月まで
		西暦	年 月～
		西暦	年 月まで
		西暦	年 月～
	西暦	年 月まで	

裏面も記入すること

*印は記入しないこと/☆印はいずれかを○でかこむこと

志望理由	
趣味・特技	

個人情報の取り扱いについて

出願時に提出された入学願書等に記載された個人情報については、以下の用途のみ利用し、原則として本人の同意がある場合を除いては、第三者への開示・提供をすることは致しません。

1. 学校法人湘中央学園浦添看護学校における入学試験に伴う利用
2. 合格発表（合格通知の発送、その他の連絡）
3. 推薦入学試験応募者入試結果の各推薦者への報告
4. 入学後の修学関係等に伴う利用
5. 入学試験及び入学後に行う統計的資料作成
6. 教育運営上必要な場合
7. 4ページ11のその他に関する事項

注意事項

1. 必要事項を記入し、受験票と検定料領収書〔控〕は切りはなさずに願書とともに提出してください。
2. 受験票の裏面に、住所・氏名・郵便番号を記入してください。

キリトリ線

受験票

※受験番号	
フリガナ	
氏名	
受験学科	・看護学科
☆受験区分	・一般入学試験（追加）
入試日	一般入学試験（追加）2024年3月26日
受付開始時間	午前8時30分
会場	学校法人湘中央学園浦添看護学校

※印は記入しないこと
☆印はいずれかを○でかこむこと

※領収印

学校法人湘中央学園
浦添看護学校

検定料領収書〔控〕

※受験番号	
フリガナ	
氏名	

※印は記入しないこと

写真貼付

縦×横
3.5cm×3.0cm
出願前3ヶ月以内に撮影したもの

学校法人湘中央学園
浦添看護学校

切り取らないで下さい
契印

宛先には自分の住所と氏名を書いてください。

窓口出願の場合は切手不要

キリトリ線

※受験番号	
氏名	

銀行振り込みの方は
ご利用明細を貼付してください。

速達

郵便はがき

速達はがき分の
切手貼付※

□□□□-□□□□

受
験
票

様

学校法人湘中央学園 浦添看護学校 入試係

〒901-2104 沖縄県浦添市当山 2-30-1

☎ 098-877-7741

【注意】

- 受験時にはこの受験票を必ず持参してください。
- 試験終了までは校外に出られませんので、昼食をご持参ください。
- 試験当日駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。