

令和 2 年度 入学試験要項

出願方法

- ①出願書類は一括同封して「速達」としてください。
- ②所定の用紙に記入する際は、注意事項を参照して下さい。
- ③出願書類に不備があるものは受け付けません。
- ④提出された書類と納入された受験料は返還しませんのでご了承ください。
- ⑤入学願書A用紙の連絡先は入学試験関係の大切な連絡をとる場合がありますので、8:00～20:00の時間帯で一番確実に連絡のとれる連絡先を記載してください。
- ⑥入学願書は黒ボールペンで記入して下さい。
- ⑦受験票を送付しますので、切手342円分を同封していただくようお願いいたします。

○ 注 意 事 項

日時などの重要事項はとくに注意して間違いのないようにしてください。

○ 記 入 要 領

1. 黒ボールペンで記入
2. 本人自筆
3. ※印のところは記入しない

(D) 健康診断書

記入してもらう時の注意事項

- ① 数字は全てアラビア数字（算用数字）を用い、黒ボールペンで記入してください。
- ② 各検査は3か月以内に施行したものの結果を記入してください。
- ③ 検診の結果について、照会させて頂くことがありますので、カルテ・検査データは1年間保存してください。
- ④ 照会の際に必要となりますので、施設名とその住所・電話番号を必ず記入してください。
- ⑤ この診断書は、封筒に入れて封印してください。

以上

| | | | |
|-----------------------------|---|--|---|
| 令和2年度 入学願書 | ※ | いずれか○でかこむ 推薦(専願) 推薦(併願) 社会人 一般(一次) 一般(二次) 一般(三次) | ※ |
|-----------------------------|---|--|---|

| | | |
|------|--|----------------|
| ふりがな | | 昭和 年 月 日生 (歳) |
| 氏名 | | |

| | |
|----|----------|
| 連絡 | 〒 - 都道府県 |
|----|----------|

| | |
|---|--|
| 先 | 自宅電話番号 (☎) 8:00~20:00の間、連絡できる電話番号 (☎) |
|---|--|

| | |
|--------|--------------------------|
| ある場合記入 | (月 日から) (〒) (☎) |
|--------|--------------------------|

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">広島県厚生連尾道看護専門学校</p> <p>を受験したいので、受験資格を了解のうえ 関係書類及び受験料を添えて志願します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">広島県厚生連尾道看護専門学校長様</p> <p>志願者 氏名 印</p> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">写真貼付</div> <ol style="list-style-type: none"> 1. 半身脱帽正面像、カラーとする。 2. 背景のある写真や全身撮影による顔の部分の小さい写真、スピード写真などは不可。また眼鏡の有無や髪型など試験場において不審をいだかれるような写真を用いてはいけない。 3. 横 4.5 cm ・ 縦 6 cm 4. 最近 3 カ月以内撮影 5. 写真裏面全面糊付 |
|--|--|

| | | |
|------------------|-----|---------------------|
| 現在の学歴(含休学等)および職歴 | 年 月 | 中学校卒業 (都道府県) |
| | 年 月 | 高等学校入学 (都道府県) |
| | 年 月 | 高等学校卒業(見込) (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |
| | 年 月 | (都道府県) |

| |
|---------------------------------------|
| 上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 志願者氏名 印 |
|---------------------------------------|

広島県厚生連尾道看護専門学校

ⓑ

令和2年度

志願理由又は自己推薦書

| | | |
|-----------|------|---|
| いずれか○でかこむ | 受験番号 | ※ |
| 推薦(専願) | | |
| 推薦(併願) | | |
| 社会人 | | |
| 一般(一次) | | |
| 一般(二次) | | |
| 一般(三次) | | |

令和 年 月 日

| 氏名 | いずれか○でかこむ 志願理由・自己推薦 |
|--------------------------------|------------------------|
| <p>ボランティア活動の体験があれば書いてください。</p> | |

③

令和2年度

受験台紙

| |
|-----------|
| いずれか○でかこむ |
| 推薦(専願) |
| 推薦(併願) |
| 社会人 |
| 一般(一次) |
| 一般(二次) |
| 一般(三次) |

広島県厚生連尾道看護専門学校

| | |
|---|---|
| 受験番号 | ※ |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 写真貼付 | |
| 1. 半身脱帽正面像、カラーとする。 | |
| 2. 背景のある写真や全身撮影による顔の部分の小さい写真、スピード写真などは不可。また眼鏡の有無や髪型など試験場において不審をいだかれるような写真を用いてはいけない。 | |
| 3. 横 4.5 cm ・ 縦 6 cm | |
| 4. 最近 3 カ月以内撮影 | |
| 5. 写真裏面全面糊付 | |

※ 受験料振込の受領書のコピーを必ずこちらに添付してください。

令和2年度



健康診断書

(記入する前に入学試験要項の注意事項をご確認ください)

| | | | |
|-----------|-----------------------------------|------|---|
| いづれか○でかこむ | 社会人 一般(一次) 一般(二次) 一般(三次) | 受験番号 | ※ |
|-----------|-----------------------------------|------|---|

| | | | | | | | |
|----------------------------|-------------|-----------------|--------|---------------------|------|----------|------|
| ふりがな 氏名 | | 昭和 年 月 日生 平成 | | 血液検査 | | | |
| 眼 | 視力 | 右 | 左 | 赤血球数 | 万/uℓ | 血色素 | g/dℓ |
| 耳 | 聴力 | 右 | 左 | 白血球数 | /uℓ | ヘマトクリット値 | % |
| | | 異常：無：有 | 異常：無：有 | 尿検査 | 蛋白 | 糖 | |
| | | | 潜血 | | 生理中 | はい・いいえ | |
| X線検査 | 直接・間接 所見 | | | 総合所見 | | | |
| | 撮影 令和 年 月 日 | | | | | | |
| 上記のとおり診断いたします。 令和 年 月 日 | | | | 住所 医療機関名 医師氏名 | 印 | | |
| ※判定 ※ ※要再検 要精密 | | | | 印 | | | |

注意 1. 健康診断は総合的な検査が可能な病院等で受けてください。
 2. この診断書は、令和2年3月高等学校卒業見込みの者は不要です。
 3. ※印のところは、記入しないでください。

広島県厚生連尾道看護専門学校
 〒722-0002 広島県尾道市古浜町7-19
 TEL (0848) 24-1191 FAX (0848) 23-8741

令和2年度

E. 高等学校長の推薦書

(推薦入学試験用)

受験番号

※

推薦書

【 専願・併願 】

令和 年 月 日

広島県厚生連尾道看護専門学校長 様

〒 —

所在地

☎ () —

学 校 名

高等学校

学校長氏名

印

記入責任者氏名

印

つぎの者は、貴校が実施する推薦入学の推薦要件に該当しますので、責任をもって推薦します。

記

被推薦者氏名

男・女

生 年 月 日

平成

年

月

日

(注) 記入の際には、E-2「記入要領」を参照してください。

広島県厚生連尾道看護専門学校

推薦理由

| | |
|-------------|--|
| 人 物 | |
| 身 体 | |
| そ の 他 | |

記入要領

1. ※印の欄は、記入しないでください。
2. 黒のボールペンで記入してください。
3. 推薦理由の記入事項については、推薦要件に該当することが具体的にわかるよう、特に本人の看護に対する適正及び意欲を含め記入してください。

〒722-0002

尾道市古浜町7番19号

広島県厚生連尾道看護専門学校

入試係 行

入学願書 (コースの左側に○印をつけてください)

一般入学(一次)

推薦入学(専願)

推薦入学(併願)

社会人入学

一般入学(二次)

一般入学(三次)

※上記を印刷して、A4封筒の表に貼って郵送してください。
※受験票を送付します。切手342円を同封お願いします。