

A 票

※印の欄は記入しないでください。

特別

受験番号

※

整理
番号

※

令和7年度 札幌市立大学看護学部 入学志願票

(写真)

縦4cm×横3cm

出願前3か月以内に
単身で撮影した正面
上半身無帽、背景なしのもの、他の出願
書類と同一のもの

(フリガナ) 志願者氏名	-----		男女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
合格通知 送付先	〒 ー 都道 府県						(方)	
		TEL ー ー		*携帯電話も可				
緊急連絡先	(フリガナ) 氏名	-----		志願者 との続柄				
(※合格通知送付先に連絡がつかない場合に使用しますので、必ずご記入ください。)	〒 ー 都道 府県						(方)	
		TEL ー ー		*携帯電話も可				
出願資格 (※該当する□に✓ を入れ、数字を○で 囲んでください。)	(1) 高等学校 等卒業者 (高専3 年修了者 等含む)	高等学校 名等	□ 国立 □ 公立 □ 私立					
			フリガナ -----		学校			
			所在都道府県名					
	課程	1 全日制 2 定時制 3 通信制						
	学科	1 普通科 2 理数科 3 農業科 4 工業科 5 商業科 6 家庭系学科 7 看護系学科 8 福祉系学科 9 総合学科 10 その他						
	卒業等	昭和 平成 令和	年	月	□ 卒業(修了)見込み □ 卒業(修了)			
(2) 上記以外	出願資格	□ 外国の学校修了等 □ 在外教育施設修了 □ 文部科学大臣の指定した者 □ 大学入学資格検定又は高等学校卒業程度認定試験合格 □ その他						
	資格取得 年月	昭和 平成 令和	年	月				

注) 出願資格(1)、(2)のうち、いずれか該当する方の欄のみ記入してください。