

ひとり親家庭等正看・准看護師試験受験対策講座 受講申込書

正・准 (どちらかに○)

ふりがな				生年月日	S・H	年	写真貼付位置 (3か月以内に撮影したものを)
受講者氏名					月	日生	
現住所	〒 —						
ご実家住所	〒 —						
連絡先	電話番号	—			—	—	
	緊急連絡先(携帯電話等)	—			—	—	
現在の職業	有 ( 常勤・パート・派遣・自営、家業手伝い・その他 ) ・ 無						
最終学歴	立 <span style="float: right;">卒業</span> <small>高校 大学・短大 専門学校 中学 大学取得</small>						
准看護師・看護師養成所 受験経験の有無・学校名・時期 無・有⇒	学校養成所名	受験経験の時期					
		H	年	月	(H 年度入学)	准・正	
		H	年	月	(H 年度入学)	准・正	
		H	年	月	(H 年度入学)	准・正	
同居家族 (本人を除いて記載)	氏名	続柄	年齢 または 学年	講座期間中保育の有無			
				有・無			
				有・無			
				有・無			
				有・無			
看護職を志す動機 (具体的に)							
※将来の安定・収入の安定を除く							
講座申込みのきっかけ	・広報誌を見て ・リーフレットを見て ・母子・父子自立支援員の薦め(支援員名) ) ・友人、知人から聞いて ・その他						

※ 申込書にご記入いただいた個人情報は、受講にかかる審査、連絡のために用い、それ以外の目的には使用しません。  
 また、申込書類は適正に管理(廃棄)し、応募者には一切返却いたしません。