

A票

学内選抜

※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※	整理番号※			
------	---	-------	--	--	--

令和9年度 札幌市立大学 看護学専攻科 入学志願票

(写真)

縦4cm × 横3cm
出願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

志望専攻 (数字を○で囲んでください。)

1 公衆衛生看護学専攻

2 助産学専攻

(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	〒 - 都道 府県 (方)		TEL - -		(*携帯電話を推奨)			
緊急連絡先 (※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。)	(フリガナ) 氏名	-----	志願者 との続柄					
	〒 - 都道 府県 (方)		TEL - -		(*携帯電話を推奨)			
出願資格	札幌市立大学 看護学部 看護学科 令和9年3月卒業見込							
入学の意思確認 (レ印を記入)	<input type="checkbox"/> 学内選抜で合格した場合には、必ず入学いたします。							