

D 票

※印の欄は記入しないでください。

学内選抜

受験番号

※

履歴・志望理由書

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

令和 年 月 日現在

(フリガナ) 氏 名			生年 月日	昭和 平成 年 月 日 (令和9年3月31日現在満 歳)
学 歴 (高等学校卒業以降 を記入すること)	期 間	学 校 名		入学・卒業等区分
	年 月	高等学校		卒業
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
職 歴 (実務経験)	期 間	勤務先名		職務内容
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
免許・資格	種 別	取 得 年 月		番 号 等
	看護師	年 月 (取得・取得見込)		
		年 月		
	年 月			

裏面にも記入すること

志望理由書（専攻を志望する理由を記述してください）

※ パソコン等による入力可。自筆する場合、黒色ボールペン又は黒色インクを使用してください。
また、「志望理由書」については、別紙を作成し添付しても構いません（A 4判1枚、1,000字程度）。