

A 票

社会人

※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				
	〒 ー 都道府県 (方)		TEL ー ー					*携帯電話を推奨
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。