

平成31年度 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

正看・准看（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〉	
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					
学歴全て	学 校 名			卒業・中退		
	中学校			卒業		
	高等学校			卒業・中退		
	専門学校			卒業・中退		
	大学・短大			卒業・中退		
	その他(高等学校卒業程度認定試験等)					
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
同居家族 〈本人を除いて記載〉	氏 名	続 柄	年齢 または 学年	講座期間中保育の必要性		
				有 ・ 無		
				有 ・ 無		
				有 ・ 無		
				有 ・ 無		
				有 ・ 無		
看護職を志す動機 〈具体的に〉						
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。