

令和4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	年 月 日生 (歳)	写真貼付位置 (3か月以内に撮影したもの)
受講者氏名				
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)	—	—	
Wi-Fi環境の有無	有 ・ 無 (新型コロナウイルス感染症の状況により、リモート授業になる場合があります)			
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		
		年 月	(年度入学) 准 ・ 正	
		年 月	(年度入学) 准 ・ 正	
		年 月	(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、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。