

出願資格審査申請書

清泉女学院大学長 殿

大学院看護学研究科看護学専攻入学選抜試験に出願を希望します。
ついては、出願資格審査の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請します。

※黒のボールペンを使用し、本人の自筆で記入してください。

(提出日 年 月 日)

フリガナ 氏名		生年月日 (西暦で記入)	年 月 日生
		性別	男 ・ 女
現住所	〒 -		
電話	()	携帯	()
e-mail			
期間 (西暦で記入)	学歴 (高等学校等卒業以降を記入、卒業(見込)・終了等具体的に記入)		
年 月	卒業		
年 月～年 月	国・公・私・他		
年 月～年 月	国・公・私・他		
年 月～年 月	国・公・私・他		
期間 (西暦で記入)	職歴 (退職・在職中等具体的に記入)		
年 月～年 月			
年 月～年 月			
年 月～年 月			
年 月～年 月			
年 月～年 月			
年 月～年 月			
	国家資格	登録番号 (取得見込除く)	取得・取得見込年月日 (西暦で記入)
医療系 国家資格	看護師	第 号	年 月 取得・取得見込
		第 号	年 月 取得・取得見込
		第 号	年 月 取得・取得見込
その他 認定資格等		第 号	年 月 取得・取得見込
		第 号	年 月 取得・取得見込
		第 号	年 月 取得・取得見込
		第 号	年 月 取得・取得見込
		第 号	年 月 取得・取得見込
入学後 予定身分	(いずれかに○) 大学院のみ ・ 就業あり (常勤 ・ 非常勤) ※在職のまま就学する場合は「就学承諾書」を提出してください。		
出願資格	学生募集要項の出願資格⑦に該当	認定欄	可 ・ 否