

※いずれかに○

☐	指定校制推薦入試
☐	公募推薦入試A
☐	公募推薦入試B
☐	一般入試A
☐	一般入試B
☐	社会人入試A
☐	社会人入試B
☐	社会人入試C
☐	

入 学 願 書

令和 年 月 日

済生会川口看護専門学校長 様

ふりがな

氏 名 _____ 印

昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 (_____ 才)

〒 _____
住 所 _____

連絡先 (自宅TEL) _____

(携帯TEL) _____

私は、貴学校に入学したいので必要書類を添えてお願いします。

写 真 貼 用

3ヶ月以内に
撮ったもの
正面・無帽・上半身
縦 4.0 cm 横 3.0 cm
裏面に氏名記載

学 歴	学校名 (高等学校より記入)		入学	卒業	* どちらかに○
	高 等 学 校 科		年 月	年 月	卒業・卒業見込
	短 期 大 学 学科		年 月	年 月	卒業・卒業見込
	大 学 学部		年 月	年 月	卒業・卒業見込
	専 門 学 校		年 月	年 月	卒業・卒業見込
	大 学 院 学部		年 月	年 月	卒業・卒業見込
職 歴	年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)	勤務先及び勤務内容			

※職歴欄には、在家庭、臨時職員、非常勤職員、アルバイト等の期間も記載すること(学生時は除く)

志 望 動 機	
得意科目 特 技	
趣 味	
取得免許 及び 資 格	

記入上の注意 : 黒インク（ボールペン可 但し, 消せるボールペンは不可）で
正確に記入のこと

※いずれかに○

指定校制推薦	公募推薦 A	公募推薦 B	一般入試 A
一般入試 B	社会人入試 A	社会人入試 B	社会人入試 C

令和 4 年度 入学試験

受験料振込証明書

受験番号			
依頼日	令和	年	月 日
金額	¥		
フリガナ			
氏名			
住所	〒 TEL		

- 受験料振込時に必ず銀行の
収納印をうけてください。
- 出願手続きするとき必ず
提出してください。

(取扱銀行→依頼人→学校提出)

取扱銀行収納印

1

※いずれかに○

指定校制推薦	公募推薦 A	公募推薦 B	一般入試 A
一般入試 B	社会人入試 A	社会人入試 B	社会人入試 C

令和 4 年度 入学試験

受験料振込領収書

依頼日	令和	年	月 日
金額	¥		
振込先銀行	埼玉りそな銀行 川口支店		
受取人	済生会川口看護専門学校 校長 佐藤英章		
フリガナ			
氏名			

上記のとおり領収しました。

済生会川口看護専門学校

取扱銀行収納印

2

キ

社会人入試 A	令和 3 年 10 月 2 日 (土)	指定校制推薦 公募推薦 A	令和 3 年 10 月 16 日 (土)	社会人入試 B	令和 3 年 11 月 27 日 (土)	一般入試 A	令和 4 年 1 月 6 日 (木)	一般入試 B	令和 4 年 2 月 15 日 (火)	社会人入試 C
---------	---------------------	------------------	----------------------	---------	----------------------	--------	--------------------	--------	---------------------	---------

※ 会場受付開始時間 8 : 30 ~

集合時間	8 : 50 までに着席
試験開始時間	9 : 00

ト

- この受験票を必ず持参すること。(氏名記入のこと)
- 合否に関する電話の問い合わせには応じません。
- 駐車できません。
- 屋食は各自準備すること。
- 筆記用具・上履を持参すること。
- 天候等による交通機関の閉鎖や試験時間への影響が予想される場合は当校ホームページを確認すること。

※ 注意事項

線

済生会川口看護専門学校
電話 048 (256) 8501

写真

入学願書と同じもの
正面・無帽・上半身
縦 4.0 cm・横 3.0 cm

氏 名

ふりがな

受 験 番 号

※いずれかに○

指定校制推薦 公募推薦 A
公募推薦 B 一般入試 A
一般入試 B 社会人入試 A
社会人入試 B 社会人入試 C

(取扱店保管)

電話 048-256-8501

済生会川口看護専門学校

お問い合わせ先

3. 銀行収納印が 1・2 に押印されているか確認してください。

2. フリガナは番号の後に必ず記入してください。

1. 太線の枠内をすべて記入してください。

受験者へ注意

取扱銀行収納印

3

取扱銀行へお願い
必ず番号・氏名の順で打電し
てください。

振込依頼書

(令和 4 年度入学試験受験料)

電信扱

依頼日	令和	年	月 日	手数料	
振込先	埼玉りそな銀行 川口支店			金額	¥
受取人	預金種目	普通預金	口座番号	698337	現金
	口座名	サイセイカイ カワガチカンゴホシモンガクコウ コウカガク 済生会川口看護専門学校 校長 佐藤英章			
	フリガナ	04			
依頼人	氏名				
	住所	〒			
	電話				