

高知中央高等学校入学願書

受験の種類 特別推薦入学試験	志望科名 看護学科 (病院委託奨学生試験)	受験番号 (注)1 *
-------------------	--------------------------	----------------

氏名 ふりがな	性別 男・女
生年月日 平成 年 月 日生	年齢
入学方法 (注)2	自転車・スクールバス 公共の乗物・入寮希望

住所 (〒) (TEL)

立 中学校
都道府県

卒業見込 令和 8 年 3 月

所属クラブ名 (注)3 入学後、入部を希望するクラブ (注)3

氏名 (〒) (TEL) (注)4 (印) (注)5

住所 (〒) (TEL)

緊急連絡先

写真欄
上半身・正面・
脱帽
横 3cm × 縦 4cm
3 ヶ月以内に
撮影したもの

志望科名
看護学科
(病院委託奨学生試験)

のりしろ

振込通知書(A票)
貼り付け位置
振込通知書

令和 年 月 日
金額
先方銀行 四国銀行 高知支店 大津支店
お預金銀行 L 普通 口座番号 四国銀行 0456767 高知銀行 3001959
お名前 おなまえ
おところ おとこ
備考

上記のとおりお振込みいたしましたから
ご通知申し上げます
(取扱店)株式会社 銀行 店

A票
(取扱店→依頼人)

受験票

受験の種類 特別推薦入学試験	受験番号 *
志望科名 看護学科 (病院委託奨学生試験)	
氏名 ふりがな	性別 男・女

写真欄
上半身・正面・
脱帽
横 3cm × 縦 4cm
3 ヶ月以内に
撮影したもの

- 性別は○印をしてください。
- *印の欄は記入しないでください。
- この受験票を必ず持参し、机の上に置いてください。
- 別紙の受験心得に十分注意してください。

(切り離さずに提出ください)

受付確認印

- (注)1 *印の欄は記入しないでください。
- 通学方法は入学後、該当するものに○をしてください。
寮の部屋数には限りがあります。
- 該当クラブがない場合は記入の必要はありません。
- 保護者印は必ず押してください。
- 志願者の住所と異なる場合のみ記入してください。