

|       |
|-------|
| 受 付 印 |
|       |

# 助産学科受験願書

|      |  |
|------|--|
| 受験番号 |  |
|------|--|

この欄には記入しないでください。

|                            |
|----------------------------|
| 写 真                        |
| ・ 大きさ<br>縦 4 c m × 横 3 c m |
| ・ 上半身、正面、無帽                |
| ・ 3か月以内に撮影したもの             |
| ・ 写真の裏面に氏名を記入してください。       |
| ・ 写真の裏面に糊をつけてこの欄に貼ってください。  |

|               |     |         |                               |
|---------------|-----|---------|-------------------------------|
| フリガナ          |     | 生年月日    | S・H 年 月 日<br>( 才 ) ※R8.4.1 現在 |
| 氏 名           |     |         |                               |
| フリガナ          |     |         |                               |
| 住 所<br>(県名から) | 〒   |         |                               |
| 連 絡 先         | 氏 名 | 電 話 番 号 | 続柄等                           |
|               | 本 人 | ( )     | 本 人                           |
|               |     |         |                               |

※上記住所以外への入学通知等の送付を希望する場合は、下記に記入してください。

|      |     |
|------|-----|
| 住 所  | 〒   |
| 電話番号 | ( ) |

|                  |           |              |            |
|------------------|-----------|--------------|------------|
| 修<br>学<br>状<br>況 | 学校・学部・学科名 | 在 学 期 間 (和暦) | 卒業区分       |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 卒業         |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 卒業<br>卒業見込 |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 卒業<br>卒業見込 |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 卒業<br>卒業見込 |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 卒業<br>卒業見込 |
| 職<br>歴           | 勤 務 先     | 在 籍 期 間 (和暦) | 在職年数       |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 年 月        |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 年 月        |
|                  |           | 年 月～ 年 月     | 年 月        |

※修学状況は中学校から順に、和暦で記入してください。卒業区分はどちらかを○で囲んでください。

## 1 県内者・県外者の確認について

下記の注意事項に留意して、該当する項目に必ず☑チェックしてください。

- ☐ 県内者
- ☐ 県外者

(注) 県内者とは、次のいずれかに該当する者をいいます。

- ①令和7年3月1日から引き続き佐賀県内に住所を有する者
  - ②令和7年3月1日から引き続き佐賀県内に一親等の親族が住所を有する者
  - ③その他①、②に掲げる者に準ずる者として学院長が認める者
- 県外者とは、県内者以外の者をいいます。

## 2 県内関係者の確認について

該当する項目があれば☑チェックしてください。

- ☐ 県内の看護師養成所を卒業(見込)【学校名: 】
- ☐ 現在、県内の医療機関に勤務【医療機関名: 】

(注) 県内関係者とは、上記1の県内者に該当する者または2のいずれかに該当する者をいいます。

## 3 県内就業の意思について

入学希望者の状況を調査し、本学院の運営の参考にするために、該当する項目に☑チェックしてください。可否の判定の際の資料には用いません。

- ☐ 佐賀県内での就職を希望している。
- ☐ 佐賀県以外での就職を希望している。
- ☐ 現時点では、就職先の希望はない。

## 4 添付書類の確認

添付書類に漏れがないか、☑チェックしてください。

- ☐ 卒業証明書等
- ☐ 受験票用のはがき  
宛先(受験生)の住所・氏名を記入し、85円切手を貼付してください。  
ただし、令和8年の年賀状は、配達誤りの可能性があるので、使用しないでください。
- ☐ 【佐賀県外在住の者が県内者として申告する場合】  
県内者であることを証する書類(住民票等)