

【入学願書と受験票に記載している写真サイズの誤りについて】

入学願書と受験票に記載している写真サイズに誤りがございました。

正しくは募集要項に記載されているサイズ「タテ4.5cmヨコ3cm」です。

既に写真をご用意している場合、写真貼付欄の枠に収まるサイズであれば、撮り直しの必要はございませんので、そのまま貼付けて出願してください。

【看3】様式第1号-1

仙台市医師会看護専門学校 看護師3年課程

*学校使用欄

入学願書

受験番号		受付日	
記入日 令和 年 月 日			
入試区分 ※出願する区分に☑を付けてください	<input type="checkbox"/> 区分Ⅰ (指定校推薦)	<input type="checkbox"/> 区分Ⅱ (公募推薦) <input type="checkbox"/> 区分Ⅱ (社会人入試) <input type="checkbox"/> 区分Ⅱ (仙台市医師会推薦)	<input type="checkbox"/> 区分Ⅲ (一般入試)
フリガナ	性別		写真貼付欄 (縦5cm×横4cm)
氏名	男・女		
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (歳)		3か月以内に撮影したもの 正面向き、無帽、無マスク 無背景、上半身 写真の裏面に氏名を記載して貼付してください
現住所	郵便番号 (-) 住所 自宅電話番号 () - 携帯電話番号 -		
高等学校卒業後の学歴	都道立 高等学校	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
	都道立 高等学校	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定試験)	年 月 日	合格
	専門・各種学校	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
正定名簿を記載して下さい	短期大学・大学	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
	大学 学部 科	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
	大学院(修士・博士)	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
	大学大学院 研究科 分野	年 月 日	卒業・卒業見込・中途退学
職歴	在職期間	勤務先	職務内容
	昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月		
	昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月		
	昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月		

誤植

受験票

令和5年度 仙台市医師会看護専門学校【看護師3年課程】

●出願する区分に☑を付けてください

入学試験	<input type="checkbox"/> 区分Ⅰ (指定校推薦)
	<input type="checkbox"/> 区分Ⅱ (公募推薦)
	<input type="checkbox"/> 区分Ⅱ (社会人入試) <input type="checkbox"/> 区分Ⅱ (仙台市医師会推薦)
	<input type="checkbox"/> 区分Ⅲ (一般入試)

●フリガナ、氏名を楷書で記入してください

フリガナ
受験者名
(男・女)

写真 貼付欄
願書と同じものを使用
縦5cm×横4cm
写真の裏面に氏名を記載してください

誤植

受験番号

[受験日]	
[受付時間]	(1F 学生ホールにて受付)
[試験会場]	〒981-3112 仙台市泉区八乙女3-1-1 仙台市医師会看護専門学校 TEL 022-772-3193

裏面の注意事項をご確認ください

※学歴および職歴は書ききれない場合、別作成して添付してください。
 ※裏面に「受験手数料払込済証明書」を貼付してください。
 ※訂正は二重線を引いて、修正印を押してください。
 ※願書に不備があった際に電話連絡をする場合があります。