

個別入学資格審査申請書

申請日: 年 月 日

日本赤十字看護大学 学長 殿

【申請者】

(フリカ^ゝナ)

氏 名 (男 ・ 女)

生年月日 年 月 日

貴学大学院看護学研究科の修士課程入学者選抜試験に、「個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、2024年3月31日までに22歳に達する者」により出願を希望いたします。

つきましては、個別の入学資格審査により認定を受けたく、ここに申請します。

記

1. 出願希望課程・専攻 : ☐ 修士課程 看護学専攻
☐ 修士課程 国際保健助産学専攻

2. 審查結果通知先

現住所:〒 ー

※審査結果通知の送付先が現住所と異なる場合は、「通知先」にも記入してください。

通知先: 一

電話番号: — —

攜帶電話： — —

E - mail:

※発送前に、申請手続きに必要な書類が全て揃っているか、審査要項で改めて確認してください。