

総合型選抜離島枠受験申請書

日本赤十字看護大学 学長 様

以下のとおり、総合型選抜離島枠の受験に際し、必要書類を添えて申請します。

記入日	(西暦) 年 月 日
フリガナ	
氏名	
住所	〒 (西暦) 年 月から現住所に居住
連絡先	(電話番号) (メールアドレス)
志望学部	<input type="checkbox"/> 看護学部 (広尾キャンパス) <input type="checkbox"/> さいたま看護学部 (大宮キャンパス)
出身校	高等学校 (中等教育学校)
卒業年	(西暦) 年卒業 (見込)
添付書類	<input type="checkbox"/> 調査書 <input type="checkbox"/> 住民票 (本人及び保護者) <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 (本人及び保護者) <input type="checkbox"/> その他証明書