入 学 願 書 (長野県福祉大学校介護福祉学科 二次)

長野県知事様

	受	付	印		入学審査番号
*				*	

ふりがな												
	氏	名										
生年月日		昭和	•	平成	年	月		日				
		郵便都										
	TB /}	住 所	住	所								
	現住		電	話	()		_				
		携帯電	冟話		_			_				
連 絡 先 (現住所と同じ場 合は記入不要)		郵便看	昏号									
		住	所									
		電	話	()		_					
	ア)	(都道府県	Į)		高等	≌ dz	<u>.</u>	
高等学校		学 校							同守	1 10	ζ	
出								年		月	卒業	
願	7											
資	その他の	資格										
格	ウ 指定保 養 成 [‡]					年	月	太	業見込		太坐	
						+	刀	4	木九リ	_` `	十未	:

写真を貼る欄

- 出願3ヶ月以内に 撮影した証明写真
- 2 上半身、無帽、正 面 (たて4cm×よ こ3cm)
- 3 裏面に氏名を記入してください。

いけ

ませ

(記入上の注意)

- 1 ※欄は記入しないでください。
- 2 出願資格イ欄には、出願資格(3)及び(4)に該当する場合のみ記入してください。
- 3 出願資格ウ欄の卒業見込・卒業 の別は、○で囲んでください。

長野県福祉大学校介護福祉学科入学審査票

入学審	查番号	*
ふり	がな	
氏	名	

受験心得

- 1 入学審査日 令和8年2月14日(土) 時 分 受付
- 2 入学審査場所長野県福祉大学校
- 3 携行品 入学審査票、筆記用具、上履き
- 4 その他 受付時間から、30分以上遅刻した場合 は受験できません。

(注) 長野県収入証紙は裏面の所定の欄に貼ってください。

長野県収入証紙を貼る欄 (入学審査料 9,600 円)	(注) 消印はしないこと

※県外者で長野県収入証紙が入手困難な場合、「郵便小為替」を同封してください。 (「郵便小為替」は、この用紙に貼らないでください。)