

社会人選抜用

※両面印刷すること

(※)は大学で記入。

秋田看護福祉大学入学者選抜
「エントリーシート」

提出日(記載日) 令和 年 月 日

受験番号(※)

受付(※)

ふりがな	生 年 月 日		性別
氏 名	昭和 平成 年 月 日(歳)		男・女
※入学年度の4月1日における年齢			
現住所	〒 —		TEL — — TEL (携帯) — —
連絡先 <small>※現住所と同じ場合は書かなくともよい。</small>	〒 —		TEL — —
志願学科 <small>(いずれかを○印で囲んでください)</small>	看護学科 ・ 医療福祉学科		
学 歴 <small>在学中の場合は、 学校名も記入</small>	学 校 名		在学期間(自～至)
	高等学校 科		年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
職 歴 <small>就職した経験がある方のみ。 就学中のアルバイトは含まない。</small>	勤 務 先		勤務期間(自～至)
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
免許・資格	免 許 ・ 資 格		取 得 年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
趣味・特技	性 格		

