受 験 願 書

令和　　年　　月　　日 現在

写真を貼る位置

・縦 36～40 mm
・横 24～30 mm
・本人脱帽単身
・胸から上
・裏面に氏名記入

氏　名	ふりがな	性　別
		男　・　女
生年月日	昭和 ・平成　　年　　月　　日　　生　　歳（令和6年4月1日現在）	
現住所	ふりがな	
	〒	
連絡先	携帯番号（　　―　　―　　）　電話番号（　　―　　―　　）	
	e-mail ：　　@	
上記以外の連絡先（実家等）	〒　　電話番号（　　―　　―　　）	
資格・免許（医療・福祉関係）	年　　月　　☐ 登録　　☐ 見込	
	年　　月　　☐ 登録　　☐ 見込	
	年　　月　　☐ 登録　　☐ 見込	
	年　　月　　☐ 登録　　☐ 見込	
	年　　月　　☐ 登録　　☐ 見込	

学歴(高等学校以上、大学等については学部・学科も記入)	在学(予定)期間	
	年　月 ～　年　月	卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年　月 ～　年　月	卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年　月 ～　年　月	卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年　月 ～　年　月	卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年　月 ～　年　月	卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込

職歴(勤務先名称)	在職期間	職歴(勤務先名称)	在職期間
	自：　年　月　日		自：　年　月　日
	至：　年　月　日		至：　年　月　日
	自：　年　月　日		自：　年　月　日
	至：　年　月　日		至：　年　月　日
	自：　年　月　日		自：　年　月　日
	至：　年　月　日		至：　年　月　日

趣　味		特　技	
得意科目・分野		自覚している性格	

自己PR

学生生活(既卒者は就業経験)を通じて得たこと

志望動機及び希望領域(将来の希望を含む)

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数
有　・　無	有　・　無	(配偶者を除く)　人

記入上の注意　1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入する。
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず自筆で正確に書く。