

入学願書

(長野県福祉大学校介護福祉学科 二次)

長野県福祉大学校介護福祉学科入学審査票

長野県知事様

受付印	入学審査番号
※	※

入学審査番号	※
ふりがな	
氏名	

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	郵便番号
	住所
	電話 () -
	携帯電話 - -
連絡先 (現住所と同じ場合は記入不要)	郵便番号
	住所
	電話 () -
出願資格	ア 高等学校 (都道府県) 年 月 卒業
	イ その他の資格
	ウ 最終卒業学校名 年 月 卒業見込・卒業

写真を貼る欄

- 出願3ヶ月以内に撮影した証明写真
- 上半身、無鬚、正面 (たて4cm×よこ3cm)
- 裏面に氏名を記入してください。

(記入上の注意)

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

切り離してはいけません

受験心得	
1	入学審査日 令和7年2月8日(土) 午前9時30分～9時40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 審査開始から、30分以上遅刻した場合は、原則として受験できません。

(注) 長野県収入証紙は裏面の所定の欄に貼ってください。