**出願書類及び入学に係る書類一式**

・様式第1号　入学願書（全入試共通）

・入学願書記載例（社会人入試・一般入試（職務経験者））

・入学願書記載例（推薦入試・一般入試（新卒者））

・様式第2号　志望動機レポート（総合型選抜入試及び推薦入試並びに

一般入試）

・様式第3号　推薦書（推薦入試のみ）

・様式第4号　自己推薦書（社会人入試のみ）

・様式第5号　誓約書（合格者の入学手続き時に使用）

・様式第6号　既修得単位認定申請書（入学手続き者のうち、希望者のみ）

※各様式は、コピー又はホームページでダウンロードしてご利用下さい。

（当校ホームページアドレス　http://www.houtoku.ac.jp/　）

※様式1の入学願書は両面となっていますが、用紙2枚でも構いません。

※用紙のサイズは全てＡ4をご使用下さい。紙質は問いません。

（様式第1号）

**報徳看護専門学校入学願書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験種別 | 総合型選抜　・　指定校推薦　・　 一般推薦　・　社会人　・　一般 | | | | | | |
| 受験日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | 受験番号 | | ＊ | | |
| ＊欄は記入しない | | | | | | | |
|  | | | 記入日　令和　 　年　　 月　 　日 | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 性　　別(任意記入) | |
| 氏　　名 | （戸籍のとおり記入して下さい。） | | | | | 男　 ・ 　女 | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日（　　　　才） | | | | | 写真貼付  ３ヶ月以内  正面・無帽  上半身撮影  縦４cm×横３cm | |
| ふりがな |  | | | | |
| 住所 | 〒（　　　　－　　　　） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 電　　話 | 自宅　　　　　　　（　　　　　　）  携帯　　　　　　　（　　　　　　）　　　　　　　 　※昼間つながる連絡先 | | | | | | |
| 学歴 | 学校名  （中学校・高等学校・専門学校・短大・  大学） | 学部・科・コース | | 期間 | | | 入学・卒業・  中退・卒業見込み |
| 中学校 |  | | 至　　　年　　　月 | | |  |
| 高等学校 |  | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
|  |  | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
|  |  | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
|  |  | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
| 高等学校卒業程度認定試験合格 | | | 年　　　月 | | |  |

＜職歴経験がある場合はすべて記入すること＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤務先（所在地） | 内容 | 期間 | 年数 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
| 在籍年数　累計 | | | 年 　ヶ月 |

（様式第1号）

**記入例・社会人・一般（職務経験者）**

**報徳看護専門学校入学願書**

**※黒ボールペンで記入する**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験種別 | | 総合型選抜　・　指定校推薦　・　 一般推薦　・　社会人　・　一般  **記入日を記載する。** | | | | | | | |
| 受験日 | | 令和 ○ 年　○　月　○　日 | | 受験番号 | | | ＊ | | |
| **＊欄は記入しない** | | | | | | | | | |
| **※すべて和暦で記入すること** | | | | | 記入日　 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 | | | | |
| ふりがな | ほうとく　　　はなこ | | | | | | | 性　　別(任意記入) | |
| 氏　　名 | 報徳　　花子  **※戸籍の氏名のとおり記入して下さい。** | | | | | | | 男　 ・ | |
| 生年月日 | 平成　〇　年　　　〇　月　　〇　日（　　〇　才）  **※記入日現在の年齢を記入** | | | | | | | 写真貼付  ３ヶ月以内  正面・無帽  上半身撮影  縦４cm×横３cm | |
| ふりがな | とちぎけんうつのみやし　かみよこたまち | | | | | | |
| 住所 | 〒（　○○○　－○○○○　）  栃木県宇都宮市上横田町　　1-2-3 | | | | | | |
| ○○ かた | | | | | | |
| ○○　方  **寄宿等の場合、○○方まで記入する。** | | | | | | |
| 電話 | 自宅　　　028　（　○○○　）○○○○  **写真裏面に氏名を記入してから貼り付ける**。  携帯　　　090　（　○○○○　）○○○○**←※昼間つながる連絡先を記載する。** | | | | | | | | |
| 学歴  **※高校卒業後、就学があれば記入する。** | 学校名  （中学校・高等学校・専門学校・短大・  大学） | | 学部・科・コース | | | 期間 | | | 入学・卒業・  中退・卒業見込み |
| ○○○市立○○○　中学校  **※公立・私立から記載する。** | |  | | | 至　平成18年　3月 | | | 卒業 |
| ○○○県立○○○　高等学校 | | 普通科 | | | 自　平成18年　4月 | | | 入学 |
| 至　平成21年　3月 | | | 卒業 |
| ○○専門学校 | | ○○学科 | | | 自　平成21年　4月 | | | 入学 |
| 至　平成24年　3月 | | | 卒業 |
| 私立○○大学 | | ○○学部 | | | 自　平成24年　4月 | | | 入学 |
| 至　平成27年　3月 | | | 卒業 |
|  | |  | | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
| 高等学校卒業程度認定試験合格 | | | | | 年 　 　月 | | |  |

**※学歴は中学校卒業以降、在学した学校すべてを記入すること。職歴がある場合は裏面に記入すること。**

（様式第1号　入学願書裏面）

**裏面**

＜職歴経験がある場合はすべて記入すること＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤務先（所在地） | 内容 | 期間 | 年数 |
| 株式会社○○  （東京都○○区） | 事務機器営業 | 自　平成27年 4　月 | 1　年 0　ヶ月 |
| 至　平成28年 3　月 |
| 医療法人○○  （栃木県宇都宮市） | 医療事務 | 自　平成28年4　月 | 4 年7ヶ月 |
| 至　令和2年現在 |
| **勤務先などの名称、所在地（都道府県区市町村名まで）を記入する。** |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月 | 年 　ヶ月 |
| 至　　　　年　　　月 |
| 在籍年数　累計 | | | 5年　7ヶ月 |

**在職年数の累計を記入する。**

（様式第1号）

**記入例・推薦・一般（新卒者）**

**報徳看護専門学校入学願書**

**※黒ボールペンで記入する**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験種別 | | 総合型選抜　・　指定校推薦　・　 一般推薦　・　社会人　・　一般  **記入日を記載する。** | | | | | | | |
| 受験日 | | 令和　○　年　○　月　○　日 | | 受験番号 | | | ＊ | | |
| **＊欄は記入しない** | | | | | | | | | |
| **※以下すべて和暦で記入すること** | | | | | 記入日　令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 | | | | |
| ふりがな | ほうとく　　いちろう | | | | | | | 性　別(任意記入) | |
| 氏　　名 | 報徳　 一郎  **※戸籍の氏名のとおり記入して下さい。** | | | | | | | 男　 ・ | |
| 生年月日 | 平成〇年　　　○　月　　○　日（　　〇　才）  **※記入日現在の年齢を記入** | | | | | | | 写真貼付  ３ヶ月以内  正面・無帽  上半身撮影  縦４cm×横３cm | |
| ふりがな | とちぎけんうつのみやし　かみよこたまち | | | | | | |
| 住所 | 〒（　○○○　－○○○○　）  栃木県宇都宮市上横田町　　1-2-3 | | | | | | |
| ○○かた | | | | | | |
| ○○　方  **寄宿等の場合、何々方まで記入する。** | | | | | | |
| 電話 | 自宅　　　028 （　688　 　）4040  **写真裏面に氏名を記載してから貼り付ける**。  携帯　　　090　（　○○○○　）○○○○**←※昼間つながる連絡先を記載する。** | | | | | | | | |
| 学歴 | 学校名  （中学校・高等学校・専門学校・短大・大学） | | 学部・科・コース | | | 期間 | | | 入学・卒業・  中退・卒業見込み |
| ○○市立○○中学校  **※公立・私立から記載する。** | |  | | | 至 平成31年　3月 | | | 卒業 |
| ○○県立○○○高等学校 | | 普通科 | | | 自 平成31年　4月 | | | 入学 |
| 至 令和4年 3月 | | | 卒業見込み |
|  | |  | | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
|  | |  | | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
|  | |  | | | 自　　　年　　　月 | | |  |
| 至　　　年　　　月 | | |  |
| 高等学校卒業程度認定試験合格 | | | | | 年　　　月 | | |  |

**※裏面の職務欄は記載不要**

（様式第2号）

　報徳看護専門学校　総合型選抜入学試験及び推薦入学試験並びに一般入学試験

志望動機レポート・私が看護師を志望した動機

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | 氏名 |

看護師を志望した動機を、直筆で記載して下さい。

※総合型選抜入学試験を申し込まれる方は、本校のアドミッションポリシーで共感した点も

記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※1枚で書ききれない場合は、コピーしてご使用下さい。

（様式第3号）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

**推薦書**

令和　　　年　　　月　　　日

報徳看護専門学校　学校長　殿

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者は、人物・学業ともに優れ、健康であると判断し、責任をもって推薦致します。

記

令和　　　　年　　　月卒業見込み

生徒氏名

本校に推薦する理由（担任所見・特別活動等）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式第4号）

**報徳看護専門学校**　**社会人入学試験**

自己推薦書

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | 氏名 |

職歴等社会経験、看護師を志望した動機を含め、直筆で記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※1枚で書ききれない場合は、コピーしてご使用下さい。

（様式第5号）

**誓　　約　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

報徳看護専門学校　学校長　様

報徳看護専門学校に在学中は、諸規則を固く守り、学業に精励します。

**本　人**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の者が貴校への在学に係わる、本人の身上に関する一切のことについて、私ども連帯して引き受けいたします。

**保証人** 住所

電話番号

本人との続柄

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**保証人** 住所

電話番号

本人との続柄

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（様式第6号）

既修得単位認定申請書

令和　　年　　月　　日

報徳看護専門学校　学校長　殿

受験番号

氏名　　　　　　　　　　　　印

住所

電話番号

次の科目の既修得単位を認定したく、次の書類を添えて申請します。

①成績証明書又は単位修得証明書（原本）

②**シラバス**（授業概要、履修案内等授業の内容が分かるもの）（注）

（注）外国の大学等の場合は、添付書類の日本語訳を添付すること。

（注）必ず添付して下さい。書類がそろっていない場合、申請は受け付けません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本校の授業科目 | | 既修得科目 | | 単位を修得した  学校名 | 認定の可・否 | 教員  署名欄 |
| 科目名 | 単位数 | 科目名 | 単位数 |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
|  |  |  |  |  | 可・否 |  |
| 合計　　　　　　　科目  　　　　　　　　　単位 | | 合計　　　　　　　科目  　　　　　　　　　単位 | |  | | |

※行が足りない場合はコピーして使用すること。

**報徳看護専門学校**

**〒321-0106　栃木県宇都宮市上横田町1302-12**

**電話：028-688-4040　FAX：028-688-4041**

**ホームページ ：http://www.houtoku.ac.jp**

**メール ：info@houtoku.ac.jp**