

平成30年度 看護学校(准看護師)受験対策 受講申込書

ふりがな			昭和・平成 年	写真貼付位置 (3ヶ月以内に撮影したもの)
氏名		生年月日	月 日生 ( 歳)	
住所	〒 ー 区 大阪市 区			
連絡先	電話番号 : ー ー 携帯電話等 : ー ー			
緊急連絡先(本人以外)	携帯電話等 : ー ー			
最終学歴	立			卒業
			高校 大学・短大 専門学校 中学 大学取得 高卒認 定	
准看護師養成所 受験経験の有無	学校養成所名	受験経験の時期		
有・無		H 年 月 (H 年度入学)		
		H 年 月 (H 年度入学)		
家族構成 (本人を除く同居家 族)	氏名	続柄	年齢・学年	講座期間中の託児について
			歳 ( 年)	要・不要
			歳 ( 年)	要・不要
			歳 ( 年)	要・不要
			歳 ( 年)	要・不要
証明欄	ひとり親の方	・児童扶養手当証書(No. ) ・ひとり親家庭医療証(No. ) ・その他 証明種類【 (No. ) 】		
	寡婦の方	母子家庭になられた当時の末子の年齢 歳 → 現在の末子の年齢 歳 ・健康保険証(No. ) ・遺族年金(No. )		
※現在証明するものが無い方、または、その他についてはお問い合わせください。				
現在の職業	就業中( 常勤・パート・非常勤・派遣・自営または家業手伝い・その他 )・無職			
受講の動機 (具体的に)				
申込のきっかけ	・ホームページを見て ・広報紙を見て ・リーフレットを見て( 区役所・愛光会館・その他 ) ・就業相談員、ひとり親サポーターからの薦めで ・その他( )			

※申込書に記入いただいた個人情報については、本事業に関する連絡等に使い、それ以外に使用、第三者に提供することはありません。  
また、申込書類は適正に管理(廃棄)し、応募者には一切返却いたしません。