

受 講 申 請 書 (記入例)

フリガナ	ハシマ ミライ		性別	生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日生
氏 名	羽島 未来		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
現 住 所	〒501-6295 岐阜県羽島市江吉良町3047-1			
	岐阜羽島ハイツ 201号室			
電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯			
E-mail	gakumu@gifu-cn.ac.jp			
最終出身 学 校	学校名	〇〇看護専門学校		平成〇〇年〇〇月 卒業
保 資 格 免 許	<input type="checkbox"/> 保健師 (登録番号 第 号) 年 月取得			
	<input type="checkbox"/> 助産師 (登録番号 第 号) 年 月取得			
	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師 (登録番号 第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号) 平成〇〇年〇〇月取得			
	<input type="checkbox"/> 養護教諭 専修 (免許状番号 第 号) 年 月取得			
	<input type="checkbox"/> 一種 (免許状番号 第 号) 年 月取得			
<input type="checkbox"/> 二種 (免許状番号 第 号) 年 月取得				
勤務先	名 称	〇〇市民病院		
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
履 修 希 望 科 目				
	科 目 名	開 講 時 期		単位数
1	医療・介護をめぐる倫理と人権	前期セメスター		1
2	地域生活特性論	後期セメスター		1
3	教育学特殊研究	通年		1
4	看護管理論	前期セメスター		2
5	病態生理学	後期セメスター		2
単位数の合計 (年間8単位まで) →				7

注1 この受講申請書は両面印刷してください。

注2 受講申請書(記入例)を読んで、各項目を正確に記入してください。

注3 「性別」欄については、いずれかに☑印をつけてください。

注4 「保有資格免許」欄については、該当するものに☑印をつけ、必要事項を記入してください。

注5 「履修希望科目」欄の記入にあたっては、募集要項中の別表1「令和8年度 履修可能科目」を参照し、科目名、開講時期、単位数を正確に記入してください。なお、時間割の変更等により、希望する科目を受講できなくなることがありますですが、あらかじめ御了承願います。

注6 裏面に入学検定料の「振込金受付書・受取書」のコピーを貼付してください。

注7 年月日は和暦で記入してください。

様式 1

入学検定料の振込金受付書・受取書のコピー貼付欄

※はがれないように、全面のり付けしてください