（様式3）

令和6年度　委託生応募申請書

令和　5年　　月　　日

JCHO横浜中央病院院長　殿

私は、貴病院の委託生となり、JCHO東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校へ入学を志願したいので、必要書類を添えて申請します。

写真貼付

・出願6ヶ月以内の撮影
・縦4.5cm×横3.5cm
・正面・上半身・無帽

フ リ ガ ナ

氏　名

生年月日　西 暦　　年　　月　　日 生　　歳

志願者	住所	〒 TEL　（　　）　　・携帯　（　　）
	連絡先	〒 TEL　（　　）　　・携帯　（　　）
保護者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 TEL　（　　）　　・携帯　（　　）

年	月	履 歴 書（学 歴）
		中学　卒業