

# 鳥取看護大学ファミリー支援 願書

受験番号は記入しないでください

※黒色のボールペンで記入してください(消せるペンは不可)		受験番号	
------------------------------	--	------	--

ふりがな		現住所	〒
氏名			
生年月日	昭和/平成 年 月 日		TEL ( ) -

受験資格	立 高等学校 科 昭和 / 平成 / 令和 年 月 卒業・卒業見込 高等学校卒業程度認定試験 平成 / 令和 年 月 認定
------	---

出願する 選抜区分 (いずれかに○)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学校推薦型選抜・指定校推薦</li> <li>・学校推薦型選抜・公募推薦（Ⅰ期）      ・学校推薦型選抜・公募推薦（Ⅱ期）</li> <li>・一般選抜（前期日程）      ・一般選抜（中期日程）      ・一般選抜（後期日程）</li> <li>・学業特待選抜（Ⅰ期）      ・学業特待選抜（Ⅱ期）</li> <li>・離島枠（Ⅰ期）      ・離島枠（Ⅱ期）</li> <li>・大学入学共通テスト利用選抜（Ⅰ期）      ・大学入学共通テスト利用選抜（Ⅱ期）</li> <li>・社会人選抜（Ⅰ期）      ・社会人選抜（Ⅱ期）</li> </ul>
--------------------------	---

○出願時に2親等内の親族（兄弟姉妹・父母・祖父母・子・孫）および配偶者が鳥取看護大学、鳥取看護大学 大学院、鳥取短期大学あるいは鳥取短期大学 専攻科に在籍する場合

続柄	氏名	学年	在籍している大学、学科・専攻
ふりがな			
ふりがな			

○出願時に2親等内の親族（兄弟姉妹・父母・祖父母・子・孫）および配偶者が2人以上で鳥取看護大学、鳥取看護大学 大学院、鳥取短期大学あるいは鳥取短期大学 専攻科に同時に入学する場合

続柄	氏名	選抜区分	入学（予定）の大学・学科・専攻
ふりがな			
ふりがな			

以上のとおり記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

鳥取看護大学 学長 殿

本人	氏名 (自署)	
	氏名 (自署)	
	続柄	本人の
	住所	