

鳥取看護大学大学院ファミリー支援 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 日生		TEL () -
最終学歴	大学		学部 学科
	短期大学		学科 専攻
	専門学校		科 専攻
	昭和 / 平成 / 令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込		
出願する 選抜区分 (いづれかに○)	・ 一般選抜 (I 期) ・ 一般選抜 (II 期) ・ 社会人選抜 (I 期) ・ 社会人選抜 (II 期)		
○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	ふりがな 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	ふりがな 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			
氏 名 (自署) _____			