

日本赤十字社富山県支部  
日本赤十字豊田看護大学奨学生選考試験  
エントリーシート

日本赤十字社富山県支部

記入年月日                      令和                      年                      月                      日

|                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                              |                                                                                                                                                         | <div>写 真<br/>(5×4cm)<br/><br/>3ヶ月以内に<br/>撮影したもの<br/>上半身脱帽・正面向<br/>白黒・カラー可</div>                                          |
| 氏 名                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |
| 生年月日                              | 平成                      年                      月                      日生 (                      歳)                                                      |                                                                                                                          |
| ふりがな<br>現 住 所                     | <div>〒<br/><br/>TEL                      (                      )                      —<br/>携帯電話 (                      )                      —</div> |                                                                                                                          |
| 通知などの<br>送 付 先<br>(所属高等学<br>校所在地) | <div>〒<br/><br/>TEL (                      )                      —</div>                                                                               |                                                                                                                          |
| 学 歴                               | 高等学校<br>(                      科)<br>(                      コース)                                                                                        | 平成・令和                      年                      月<br>卒業見込                      ・ 卒業<br>(在学生 現                      年生) |
| 健康状態                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| 取得年月                     | 免 許 ・ 資 格 |
| 年                      月 |           |
| 年                      月 |           |
| 年                      月 |           |
| 年                      月 |           |

黒のインク又はボールペンを使用

|           |
|-----------|
| 得意科目・得意分野 |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |

|             |
|-------------|
| クラブ活動・文化活動等 |
|             |
|             |
|             |
|             |
|             |

|       |
|-------|
| 趣味・特技 |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|                 |
|-----------------|
| 富山赤十字病院看護師志望の動機 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |
|                 |

この様式はA 3 とし、黒のインク又はボールペンを使用し直筆すること。