

番	号
	番

特待生エントリーシート（看護科5年課程）

20 年 月 日

日星高等学校長 様

日星高等学校看護科5年課程の特待生を希望します。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日生

保護者として特待生の申し込みに同意します。	保護者氏名	印
-----------------------	-------	---

現住所	(〒) TEL ()
-----	-------------------------------

希望理由	

特待生種別	選考方法	添付書類
S 特待	9 月以降のオープンスクールまたは、相談会、エントリー会に保護者同伴でエントリーシートを持参する。	1 学期もしくは 2 学期通知表のコピー
A 特待	9 月以降のオープンスクールまたは、相談会、エントリー会に保護者同伴でエントリーシートを持参する。	1 学期もしくは 2 学期通知表のコピー

以下は出身中学校の担任の先生でご記入ください。

欠席日数	1 年 日	2 年 日	3 年 日
上記のとおり相違ありません。 立 中学校 年 月 日 担任 印			

- ※ 特待生は専願に限る。本校に入学し、看護師に強い希望を持ち、学校に貢献できる者。
- ※ 提出された個人情報は、エントリー後の判定、入学手続きなどで使用し、本人・保護者の承諾なしに第三者に提供することはありません。
- ※ エントリーの2回目以降については、特待生再エントリー申込書に必要書類（通知表のコピー）を添付し、保護者同伴でご持参ください。