

令和7年度 宮崎県立看護大学 ○○選抜

A 票

志願票 (原票)

受験番号

※

(フリガナ)		カンダイ アイ				生 年 月 日		性 別	
志 願 者 名		看 大 愛				平 成 18 年 6 月 5 日		女	
出身 高校等	学 校 所在地	宮崎 都道府県		設置	県 立	学校名	宮崎高等 学校		
	高校等 コード	45145C		課程	普通 科	制 度	①. 全日制 2. 定時制 3. 通信制 4. その他		
出願 資格	卒 業 等	令和 7 年 3 月			資格 区分	1. 卒業 ②. 卒業見込 3. 高専修了 4. 高専修了見込 5. 高等学校卒業程度認定試験・大学入学資格検定合格 6. その他 ()			

志 願 者 住 所	〒 880-0805 宮崎市 橘通東2丁目10番1号 宮崎 マンション 301号		
	電話番号	0985-59-7705	
上記以外 の連絡先	電話番号	090-0000-XXXX	(本人携帯)
	電話番号	080-△△△△-□□□□	(母 携 帯)

(裏面に、入学試験手数料の「振込受付証明書(提出用)」を貼付してください。)