

## 令和8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19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	卒業年等	平成 令和 8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。)