|  |
| --- |
| 大学出願用 |

**令和８年度　宮崎県立看護大学　学校推薦型選抜【みやざきの医療枠】**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

宮崎県立看護大学長　　殿

意 志 確 認 書

　私は、大学卒業後に、 宮崎県内において、看護職者として就業する意志を有しております。

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　志願者住所

志願者氏名　 　　 　　　　　　　　　 　印

保護者住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

志願者との関係