|  |
| --- |
| 市町村提出用 |

**令和８年度　宮崎県立看護大学　学校推薦型選抜【地域推薦枠】**

|  |
| --- |
| 市長  　　　　　　　　町長　殿  　　　　　　　　村長 |

意 志 確 認 書

　私は、大学卒業後に、貴（　　　　　　　　）市・町・村　内において、看護職者として４年以上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