

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 _____