|  |
| --- |
| 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】**

|  |
| --- |
| Ａ票 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  志　願　者  氏　　　名 | |  | | | | | | | | | 生　年　月　日 | | | 性 別 |
|  | | | | | | | | | 平成　　　年　　　月　　 日 | | |  |
| 出身高校等 | 学　校  所在地 | 宮　崎　県 | | | | | | 設置 | 立 | | 学校名 | | 学校 | |
| 高校等  コード |  |  |  |  |  |  | 課程 | 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 | 令和　　　　年　　　　月 | | | | | | | 資格区分 | 1．卒業　　　　　2．卒業見込 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志 願 者  住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | |
| 上記以外  の連絡先 | 電話番号 |  | （　　　　　　　） |
| 電話番号 |  | （　　　　　　　） |

志願票（原票）

|  |  |
| --- | --- |
| 試験の  区　分 | 地域推薦枠に合格しなかった場合  みやざきの医療枠での選考を  １．希望する  ２．希望しない |