|  |
| --- |
| 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 |