

令和9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 _____