

出願書類各種一式

学校法人 博愛会那須短期大学 看護学科

推 薦 書
(那須短期大学)

年 月 日

那須短期大学長 殿

高等学校名 _____

校 長 名 _____ 印 _____

所 在 地 _____

下記の者は、那須短期大学（看護学科）学校推薦型入学選抜試験の要件を全て満たし、合格した場合には必ず入学することを確認できる者と認め、責任をもって推薦致します。

推薦区分	<input type="checkbox"/> 公募推薦（一般推薦）	<input type="checkbox"/> 指定校推薦
------	-------------------------------------	--------------------------------

フリガナ		(西暦)	年 月 日
氏 名	(男・女)		
推薦理由			

※印は記入しないで下さい。

受付年月日	※	受験番号	※
-------	---	------	---

那須短期大学

2026 年度 入学願書 (総合型・学校推薦型・一般選抜・社会人選抜)

出願する入試区分・入試日程・一般入試の選択科目の該当箇所を○で囲んで下さい。

学科名	看護学科
<input type="checkbox"/> 学校推薦型 (公募)	I 期
<input type="checkbox"/> 学校推薦型 (指定校)	I 期
<input type="checkbox"/> 総合型	I 期 ・ II 期
<input type="checkbox"/> 一般	I 期 ・ II 期
3 科目から 1 科目を選択	選択科目：数学 A / 化学基礎 / 生物基礎
<input type="checkbox"/> 社会人	I 期 ・ II 期

フリガナ		男	生	西暦		写真貼付欄 3 枚同一の写真貼付 サイズ 4 × 3 c m 脱帽・撮影 3 ヶ月 以内の写真、裏面 に氏名・撮影日・ 入試区分を記載
志願者氏名		・	年	年	月	
住所	〒					卒業年月・区分 西暦 年 月 卒業 / 卒業見込 / 他 西暦 年 月 卒業 / 卒業見込 / 他
電話番号	固定電話番号 — — 携帯電話番号 — —					
出身学校	所在地	学校名		学科・コース		卒業年月・区分 西暦 年 月 卒業 / 卒業見込 / 他 西暦 年 月 卒業 / 卒業見込 / 他
高卒以上の学歴	都道府県					
緊急時 連絡先	フリガナ					
	氏 名					(続柄)
	フリガナ					
	住所	〒				
電 話	固定電話番号 — — 携帯電話番号 — —					

履 歴 書

※社会人選抜入学試験の志望者は必ず記載提出すること。

フリガナ				生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏 名	(男・女)				
学 歴	西暦 年	月	日	学校名	
職 歴	西暦 年	月	日	職務先の名称及び勤務内容	
資 格 免 許	西暦 年	月	日	資格・免許の種類	

2026 年度 那須短期大学【看護学科】

受 験 票

写真貼付欄

3 枚同一写真貼付
サイズ；4 × 3 cm
裏面に氏名・入試
区分・撮影年月日

受験番号 ※記入しないで下さい

裏面の注意事項を確認すること

フリガナ	
氏 名	

- 1．入試区分の□をチェックして、該当の受験期日に○をつけて下さい。
- 2．一般入試受験者は、入学願書と同一な選択科目 1 つに○をつけて下さい。

<input type="checkbox"/> 総合型	I 期 ・ II 期
<input type="checkbox"/> 学校推薦型（公募）	I 期
<input type="checkbox"/> 学校推薦型（指定校）	I 期
<input type="checkbox"/> 社会人	I 期 ・ II 期
<input type="checkbox"/> 一般	I 期 ・ II 期
※選択科目（1 科目）	数学 A ・ 化学基礎 ・ 生物基礎

2026 年度
那須短期大学【看護学科】

写 真 票

受験番号 ※記入しないで下さい

フリガナ	
氏 名	

写真貼付欄

3 枚同一写真貼付
サイズ；4 × 3 cm
裏面に氏名・入試
区分・撮影年月日

2026 年度 那須短期大学【看護学科】

入学検定料納入確認票

貼付欄

【注意事項】

の
り
し
ろ

振込指定口座への振込
足利銀行 黒磯支店
普通口座 5578553
社会医療法人博愛会 菅間記念病院

1．振込手数料は本人負担です。
2．振込照明書又は利用明細書
を本欄に貼付して下さい。
3．振込者の氏名は、受験者本人
の氏名で振込ください。

【注意事項】

1. 本受験票は、試験当日に必ず持参して下さい。
2. 何らかの事情により、遅刻する場合には以下の連絡先に連絡下さい。
那須短期大学 TEL 0287-67-1188
3. 募集要項（P13～P14）「受験者への注意事項」を確認して受験下さい。

試験会場	那須短期大学
受付時間	8：30～9：00
受験オリエンテーション	9：00～9：10
筆記試験	P5～参照
面接試験	募集要項参照

※面接試験の開始時刻は、募集要項 p5～各入試区分別に記載しています。

②高校での学習活動で、意欲的に積極的に取り組んだことや努力したことを記入ください。

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

③あなたが、「事実に基づき考えたこと」「多角的に考えたこと」など、物事を客観的に考えたことは何でしたか。「客観的に捉える、考える」ことの重要性や必要性について、あなたの考え方を記入してください。

[illegible]

④あなたが、今後「看護師」になったなら、どのような社会貢献、地域貢献をしたいと考えていることを記入ください。（あなたが考える「看護師としての地域貢献」の将来像）

※エントリーシートは、お手持ちの封筒を使用し、「エントリーシート在中」と朱書きし郵送して下さい。

志 願 理 由 書

※出願する入試区分にチェックを入れて下さい。

<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募）	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（指定校）	<input type="checkbox"/> 社会人選抜	<input type="checkbox"/> 総合型選抜
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

受 験 番 号	※記入不要	氏 名	
---------	-------	-----	--

<div></div>
