

入学資格審査申請書

令和 年 月 日

日本赤十字秋田看護大学長 殿

学校教育法施行規則第 150 条第 7 号による日本赤十字秋田看護大学の入学資格の認定を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

ふりがな	生 年 月 日	
氏 名 (自 署)	年 月 日	
現住所 (連絡先)	〒 電話番号 携帯番号 E-mail	
学 校 名		
卒 業	年 月 卒業 ・ 卒業見込み	

該当事項

つぎのいずれか該当する番号に○をしてください。

- ① 高等学校段階を有する外国人学校を卒業した者又は卒業見込みの者
- ② 各種の学校などでの学習歴及び社会での実務経験等が、高等学校卒業又は卒業見込みと同等以上であることを確認できる者

必要書類 (準備したものに☒してください。)

①に該当

- ☐ 当該学校の教育が12年の課程であることを証明できるもの
- ☐ 当該学校の成績証明書または調査書
- ☐ 卒業証明書又は卒業見込証明書
- ☐ 当該学校の教育内容等を証明できるもの（学校規則、カリキュラム、修業年限、授業時間数、授業科目、必修単位数等が明記されたもの）

②に該当

- ☐ 各種の学校などでの学習歴及び社会での実務経験等が高等学校卒業と同等以上であることを客観的に確認できる書類
- ☐ 18歳に達する者であることを証明できるもの（健康保険証、運転免許証、パスポート等の写し）

①②共通

- ☐ 返信用封筒（長形 3 号封筒に申請者の住所・氏名・郵便番号を明記して、**664 円分**（簡易書留・速達料金）の切手を貼ってください）