



(西暦)	職 歴	職務内容等 詳しく記入
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

(注) 欄が不足した場合は別紙に記入し添付して下さい。

本校志望の動機

看護師を志望した動機

免許・資格		
取得年月日	免許資格証番号	免許資格名

・普通自動車運転免許は記入不要

保証人連絡先		
ふりがな		本人との続柄
氏 名		携帯番号

2027年度 入学試験

愛知県厚生農業協同組合連合会  
加茂看護専門学校

一般入試  
受験票

該当する受験票を  
切り取って  
郵送して下さい。

キ  
リ  
ト  
リ  
線

※受験番号	ふりがな		写真貼付 タテ4.5cm ヨコ3.5cm パスポートサイズ ・写真の裏面に氏名を記入 ・受験票と同一写真を貼付
番	氏名		
※ 欄には記入しないでください			
試験日時	2027年 1月 14日 (木)		
受付時間	8時15分 ~ 8時45分		

キ  
リ  
ト  
リ  
線

キ  
リ  
ト  
リ  
線

2027年度 入学試験

愛知県厚生農業協同組合連合会  
加茂看護専門学校

社会人入試  
受験票

キ  
リ  
ト  
リ  
線

※受験番号	ふりがな		写真貼付 タテ4.5cm ヨコ3.5cm パスポートサイズ ・写真の裏面に氏名を記入 ・受験票と同一写真を貼付
番	氏名		
※ 欄には記入しないでください			
試験日時	2026年 11月 12日 (木)		
受付時間	8時30分 ~ 8時45分		

キ  
リ  
ト  
リ  
線

キ  
リ  
ト  
リ  
線

2027年度 入学試験

愛知県厚生農業協同組合連合会  
加茂看護専門学校

公募制一般推薦入試  
受験票

キ  
リ  
ト  
リ  
線

※受験番号	ふりがな		写真貼付 タテ4.5cm ヨコ3.5cm パスポートサイズ ・写真の裏面に氏名を記入 ・受験票と同一写真を貼付
番	氏名		
※ 欄には記入しないでください			
試験日時	2026年 11月 12日 (木)		
受付時間	9時10分 ~ 9時25分		