

※油性のボールペンでご記入ください。

2027 年度生 総合型選抜 エントリー確認者証明書

学校法人岩崎学園
横浜実践看護専門学校
校長 殿

2027 年度生 総合型選抜において、以下の者がエントリーすることを認めます。

志願者氏名 _____

高等学校名 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 卒業見込み・卒業 (いずれかに○)

担任等確認欄 <small>(高等学校卒業見込みの生徒のみ)</small>	上記生徒の総合型選抜へのエントリー確認
	氏名 _____ ㊦ 担任・進路指導者 (いずれかに○)

保護者等確認欄	上記志願者の総合型選抜へのエントリー確認	志願者との関係
	氏名 _____	㊦ 父・母・その他() (いずれかに○または記入)

以上

受付年月日*		エントリー 選考日*		エントリー 受験番号*	
--------	--	---------------	--	----------------	--

※横浜実践看護専門学校 記入欄