

# 確認事項

年 月 日

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

|       |  |
|-------|--|
| 在籍学校名 |  |
|-------|--|

※既に看護学校生の方は在籍校のみ記載

|        |  |
|--------|--|
| 進学先学校名 |  |
|--------|--|

|                      |  |
|----------------------|--|
| 進学先（在籍校）<br>学校を選んだ理由 |  |
|----------------------|--|

## 生活状況

|          |         |      |
|----------|---------|------|
| 居住地      | 現住所     |      |
|          | 看護学校入学後 | (予定) |
| 看護学校通学手段 |         |      |

## 家族構成

| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 続柄 | 職業及び学校名（学年）<br>（勤務先も記入してください） |
|----|------|----|----|----|-------------------------------|
|    |      |    |    | 本人 |                               |
|    |      |    |    |    |                               |
|    |      |    |    |    |                               |
|    |      |    |    |    |                               |
|    |      |    |    |    |                               |
|    |      |    |    |    |                               |
|    |      |    |    |    |                               |
|    |      |    |    |    |                               |

|        |    |  |          |  |
|--------|----|--|----------|--|
| 主たる生計者 | 氏名 |  | 学生本人との関係 |  |
|--------|----|--|----------|--|

その他伝えておきたい事（健康面、生活面、心配事など）

|  |
|--|
|  |
|--|