

学校法人 おもと会

# 沖縄看護専門学校

— 様式 2021 —

[www.omoto-kango.ac.jp](http://www.omoto-kango.ac.jp)

Nursing

Future

move  
On

Contribution

Baby  
PROUD

Growth

My Dream  
Will Come True

Thoughtful

DEVELOPMENT

Determination

PURPOSE

WORLD

Dedication

Behavior

ENJOY

HOPE

Medical

Think  
SCHOOL

PROFESSIONAL

QUALITY OF LIFE

凛と立ち、  
美しく  
生きる人になる



医療法人 | 社会福祉法人 | 学校法人  
おもと会グループ

[www.omoto-kango.ac.jp](http://www.omoto-kango.ac.jp)

# 2021年度 沖縄看護専門学校 入学願書

受付年月日	受験番号
※	※

ふりがな			男女の別	<b>写真貼付</b> 1. 上半身、正面向、無帽 2. 出願3ヶ月以内に撮影したもの 3. 全面貼り付けること 4. 縦5cm×横4cm以内
氏名			男・女	
2021年度入試を既に受験した者のみ記入	受験学科	受験番号		
生年月日	西暦 (和暦 昭和・平成 年)	年 月 日生 ( 歳)		
ふりがな				
現住所	〒 _____ Tel ( _____ ) 本人携帯 ( _____ )			
ふりがな				
合格通知先 <small>(現住所と異なる場合に記入して下さい)</small>	〒 _____ Tel ( _____ ) 本人携帯 ( _____ )			
出身高校名	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	高等学校	卒業見込合格	
最終学歴	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	国立 大学 公立 短期大学 私立 専門学校	卒業 卒業見込 中退	

- 記入注意 1. ※印欄には記入しないこと。  
 2. ボールペンまたは万年筆(黒)の筆記用具で記入。(消せるボールペンは使用不可)  
 3. 該当する箇所を○で囲むこと。  
 4. 訂正は2本線で消し、上部に記入。(訂正印や修正液は使用しないこと)

※ 裏面記載事項あり

併設の沖縄リハビリテーション福祉学院(理学療法学科・作業療法学科・言語聴覚学科・介護福祉学科)を併願できます。併願希望者は、第2志望・第3志望・第4志望学科を選択して下さい。(募集要項10ページ参照) \*一般選抜に限ります。

第2志望	<input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 作業療法学科	<input type="checkbox"/> 言語聴覚学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科	◎志望学科に☑を付けて下さい。( )内は、いずれかに○囲み。
第3志望	<input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 作業療法学科	<input type="checkbox"/> 言語聴覚学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科	◎志望学科に☑を付けて下さい。( )内は、いずれかに○囲み。
第4志望	<input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 作業療法学科	<input type="checkbox"/> 言語聴覚学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科	◎志望学科に☑を付けて下さい。( )内は、いずれかに○囲み。

# 志 望 動 機

※


## 職歴その他（勤務先など詳細に記入のこと）

期間	勤務先	期間	勤務先

## 免 許 ・ 資 格 ・ 賞 罰

年 月		年 月	
年 月		年 月	

学校での特別活動の状況 （クラブ活動その他）	
好きな学科	
好きな運動	
趣味・特技など	
健康状況	

記載事項に相違ないことを証明します。（受験生本人の署名・捺印）

西暦 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※

## 推 薦 書

学校法人おもと会  
沖縄看護専門学校長 殿

生徒氏名

西暦 年 月 日 生

上記の者は、本校在学中の成績が優秀で人物、健康ともにすぐれ、学級の模範となる生徒でありますので、責任をもって推薦いたします。

年 月 日

所在地

学校名

学校長名

印

記載責任者

印

- (注) 1 記人の際には、裏面の「記入要項」を参照してください。  
2 ※印には、記入しないでください。

1 学 業	
2 人 物	
3 課 外 活 動	
4 生 活 態 度 そ の 他	

## 推薦書記入要項

本人の「学業、人物、課外活動、生活態度その他」については、ただ単に「まじめである」、[よく活動する]というような概評的及び抽象的な記人ではなく、具体的に記入して下さい。

※記入は、黒のインキを使用して下さい。(消せるボールペンは使用不可)

### 1. 学 業

(1) 授業中における態度、勉学の自発性、計画的性、持続性、理解力及び創造的思考力等につき具体的に列挙して記入して下さい。

(2) 学業成績について、志願者が当該学年における全生徒中のどの程度に位置しているか、具体的に記入して下さい。

### 2. 人 物

調査書の「行動及び性格の記録」においても人物の記述がありますが、具体的に記入してください。

### 3. 課外活動

ホームルーム活動、文化活動、体育活動等について(その所属した部活動があれば、その名称)本人の役割、役職名、地位等その活動状況について記入して下さい。

### 4. 生活態度その他

本人の生活態度、健康状況、趣味、特技等について記入して下さい。

※調査書の設定平均値 3.5 以上の者とします。

※

## 推 薦 書

学校法人おもと会  
沖縄看護専門学校長 殿

職員氏名

西暦 年 月 日 生

在職期間 自 年 月 日から  
至 年 月 日まで・現在に至る

※どちらかに○印をつけて下さい。

上記の職員を貴校の推薦人学志願者として適当な人物であると認めますので推薦いたします。

年 月 日

所在地

職場名

代表者  
(役職・氏名)

印

記載責任者  
(役職・氏名)

印

- (注)1 記人の際には、裏面の「記人要項」を参照してください。  
2 ※印には、記入しないでください。

1 勤務 状況	
2 人 物	
3 生 活 態 度 そ の 他	

## 推薦書記入要項

本人の「勤務状況、人物、生活態度その他」については、ただ単に「まじめである」「よく活動する」というような概評的及び抽象的な記入ではなく、具体的に記入して下さい。  
記入は、黒のインキを使用して下さい。(消せるボールペンは使用不可)

### 1. 勤務状況

勤務中における態度、自発性、計画性、持続性、理解力及び創造的思考力等について具体的に列挙して記入して下さい。

### 2. 人 物

人柄、性格、対人関係等について具体的に記入して下さい。

### 3. 生活態度その他

生活態度、健康状況、趣味、特技等について記入して下さい。

# 振込依頼書

## 注意事項

- ・住所・氏名をはっきりと記入して下さい。
- ・※印欄に取扱銀行いずれか○印を記入して下さい。
- ・用紙（三枚折込）は切り離さずに窓口提出して下さい。
- ・最寄りの金融機関でお支払いください。

## 振込依頼書

ご依頼日	年 月 日					
金額	¥	1	5	0	0	0
取扱銀行	※	沖縄銀行本店営業部 普通口座 2132591				
	※	琉球銀行壺屋支店 普通口座 152689				
受験生	住所					
	ふりがな					
	氏名					
受取人	学校法人おもと会 沖縄看護専門学校 理事長 石井和博					

上記の通り受験料の振り込みを依頼します。

年 月 日

学校法人おもと会  
沖縄看護専門学校  
理事長 石井和博

金融機関印

## 振込通知書

		年 月 日					
		¥	1	5	0	0	0
取扱銀行	※	沖縄銀行本店営業部 普通 2132591					
	※	琉球銀行壺屋支店 普通 152689					
受験生	住所						
	ふりがな						
	氏名						
受取人	学校法人おもと会 沖縄看護専門学校 理事長 石井和博						

上記の通り受験料を振り込みましたので  
ご通知いたします

年 月 日

金融機関印

様式④

## 振込金受取書(領収書)

		年 月 日					
		¥	1	5	0	0	0
取扱銀行	※	沖縄銀行本店営業部 普通 2132591					
	※	琉球銀行壺屋支店 普通 152689					
受験生	住所						
	ふりがな						
	氏名						
受取人	学校法人おもと会 沖縄看護専門学校 理事長 石井和博						

上記の通り受験料として受取りました。

年 月 日

金融機関印



2021年度  
沖縄看護専門学校  
受験票

受験番号	※
ふりがな	
氏名	S・H 年 月 日生

注意事項

1. 受験票は大切に保管し、受験の際必ず持参して下さい。
2. 筆記用具はHBの鉛筆、消しゴムを持参して下さい。
3. 試験当日は、試験開始15分前（8:45）までに試験会場に入室して下さい。
4. 上履きを各自持ってきて下さい。
5. ※印欄は記入しないで下さい。
6. 昼食は各自で準備して下さい。
7. 裏面に郵送先の住所・氏名を記入し、63 円切手を貼って下さい。

※インフルエンザ感染予防の為、試験当日は発熱者、咳やのどの痛みのある方はマスクを持参のうえ着用をお願いします。

※インフルエンザと診断され、解熱してから 48 時間を経過していない方、もしくは感染の疑いのある方は、試験当日申し出て下さい。

沖縄看護専門学校 TEL: 098-946-1414

2021年度  
沖縄看護専門学校  
受験票控

受験番号	※
ふりがな	
氏名	S・H 年 月 日生

写真貼付欄

- ・入学願書に貼付した  
写真と同一のもの

サイズ(5cm×4cm)以内

振込金受取書（領収書）貼付 様式⑤

受験番号	※
全面的り付けをして 貼付して下さい。	

郵便はがき



63円切手  
を貼付して  
下さい。

---

---

様

〒901-1393 沖縄県島尻郡与那原町字板良敷1380番の1  
学校法人おもと会  
沖縄看護専門学校

上のシールをはがし、  
この様式⑥を同封してください。

様式⑥  
沖縄看護専門学校

## 連絡シール

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

---

---

殿

※	PT・OT・ST 介護・看護
---	-------------------

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

---

---

殿

※	PT・OT・ST 介護・看護
---	-------------------

合格通知先住所・氏名を記入してください。  
(受験生本人の住所・氏名を2か所に記入)