**進 路 希 望 調 査**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受検番号 |  | 生徒氏名 |  |

１　高校卒業後のあなたの進路希望を記入してください。

（第一希望＝◎、第二希望＝○、未定の場合は未定に○）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 進　学　希　望 | 国公立大学 |  |
| 私立大学 |  |
| 短期大学 |  |
| 専門学校（看護医療系） |  |
| 専門学校（その他） |  |
| 就　職　希　望 | 民間企業 |  |
| 公務員 |  |
| 未　定 | |  |

２　連絡先（電話番号）

|  |
| --- |
|  |