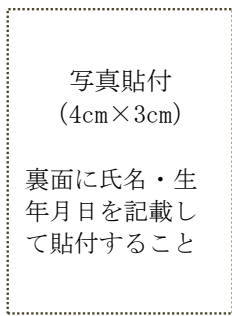


令和5年度 岐阜市立看護専門学校 入学試験受験願書

受験番号※	
第	号

※欄は記入しないでください

フリガナ		
氏名		
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 () 歳
現住所	フリガナ 〒 自宅電話： () 本人携帯： ()	
特技又は得意科目		
学歴	学 校 名	在籍期間
	中学校	昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月
	高等学校	昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月
		昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月
職歴	勤 務 先	勤務期間
		昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月
		昭和 平成 令和 年 月 ~ 昭和 平成 令和 年 月
賞 罰	有 ・ 無 *有の場合はその内容	



令和4年 月 撮影

- ・令和4年7月以降に撮影したもの
- ・正面上半身無帽
- ・縦4cm×横3cm
- ・写真の裏面に氏名・生年月日を記入して願書に貼付

宣誓欄 (必ず、本人の自筆で署名してください)

私は、試験要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、また上記の全ての記載事項に相違ありません。

年 月 日 (署名年月日)

受験者氏名 (自署) _____