

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

※印欄は記入しないでください

フリガナ	カ シ マ マ チ コ		写真貼付 (4cm×3cm)  裏面に氏名・ 生年月日を記 載して貼付す ること  令和4年 7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
氏名	鹿 島 町 子		
生年月日	昭和 16年 9月 8日生 (18)歳 平成		
現住所	フリガナ ギフシカシマチョウ7チョウメ1バンチ 〒500-8323 岐阜市鹿島町7丁目1番地  自宅電話：(058) 253-0000 本人携帯：(090) 4500-1100		
特技又は得意科目	特技 : ピアノ伴奏 得意科目 : 音楽		
学 歴	学 校 名	在籍期間	卒業・中退
	岐阜市立〇〇中学校	昭和 29年4月 ~ 昭和 2年3月 平成 令和	卒 業
	岐阜県立〇〇高等学校	昭和 2年4月 ~ 昭和 5年3月 平成 令和	卒業・卒業見込み (いずれか一方を囲む)
	正式名称を記載する。	昭和 年月 ~ 昭和 年月 平成 令和	
職 歴	勤 務 先	勤務期間	職 種
	例)岐阜CITY楽器	昭和 年月 ~ 昭和 年月 平成 令和	例)販売員
		昭和 年月 ~ 昭和 年月 平成 令和	
賞 罰	有 ・ 無 ※有の場合はその内容 ※国際レベルの大会や協議会の入賞や、国内における著名な大会の優勝や受賞した場合などは有に○をして受賞年月と内容を記載する。例)令和3年度 国際ピアノコンクール入賞		

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。

令和 4 年 11 月 20 日 (署名年月日)

受験者氏名 (自署) 鹿島 町子