

令和6年度 岐阜県立衛生専門学校
特別入学試験受験願書

※受験番号

(注) ※印欄は記入しないでください。

第一看護学科

ふりがな		写 真 1 出願前6ヵ月以内に撮影したもの 2 無背景・無帽・正面・上半身 3 縦4cm・横3cm 4 裏面全体にのりづけし貼付すること 令和 年 月 日撮影	
氏 名	(旧姓)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳 (令和6年4月1日現在)		
ふりがな			
現住所			
郵便番号	—	連絡先電話< > — 携帯電話 — —	
得意科目名又は特殊技能			
学 歴 (義務教育を除き 最終学歴から順に 記入してください)	学 校 名 高等学校	在 学 期 間 平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	区 分 卒業見込
		昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	
		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
賞 罰			

岐阜県収入証紙貼付欄 ※国の「収入印紙」ではありません。
(6,000円分)