


岐阜医療科学大学
2023年度 入学者選抜
学校推薦型選抜(指定校制)

入 学 志 願 票

志 望 学部・学科	学部	学科	受験 番号	※1
--------------	----	----	----------	----

フリガナ				
氏 名	男・女			
生年月日	西暦	年	月	日生

写真貼付欄



タテ4cm×ヨコ3cm、上半身、脱帽、正面向、背景なし。出願前3ヶ月以内に撮影したカラー写真。裏面にボールペンで氏名を明記。

出身 学校等	所在地	都・道 府・県	大学入学共通テストの 高 校 コ ー ド		
	高等学校			科	
	2023 年 3 月 日 卒業見込				
現 住 所	〒	—	電話	()	—
	フリガナ				
※2緊急 連絡先	氏名				
	電話	()	—	携帯	() —

※1 受験番号欄は記入しないでください。

※2 現住所電話欄以外で緊急を要する場合の連絡先を記入してください。