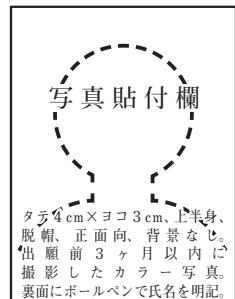


岐阜医療科学大学  
2023年度 入学者選抜  
学校推薦型選抜(指定校制)

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



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。