（様式５）

**2021年度**

**群馬県立県民健康科学大学**

**看護学教員養成課程**

**写　真　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |

|  |
| --- |
| 写真貼付欄  (縦3cm×横3cm)  1.最近3カ月以内に撮影したもの  2.上半身脱帽正面向き(背景なし) |

（注）※印欄には記入しないこと。