

(様式5)

2026 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 2.5cm)
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。