

別添様式

住 所 地 申 出 書

令和 年 月 日

岐阜県立下呂看護専門学校長 様

本人
受験番号 第 号

(住所) 〒

(氏名)

※自署すること

貴校に入学するにあたり、納入する入学金の額の算定となる住所地を、次のとおり
申し出ます。

※次の(1)または(2)のいずれかに☐を付けてください。

- ☐ (1) 本人又はその配偶者若しくは一親等の親族が、令和7年4月1日以降、引き
続き岐阜県内に在住しています。また、本年度中に県外への転居の予定はあり
ません。

該当者： ☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 一親等の親族（親、子）

※該当者すべてに☐を付けてください。

※上記（1）に☐の場合、入学後に、入学の日（4月1日）の一年前から引き続き県内在住
であることがわかる住民票等を提出していただきます。

- ☐ (2) 上記（1）に該当しません。