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８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。