平成29年度　富山県看護協会富山県認定看護師教育センター

受験票　　　　　　　　　　 　　　　　　 Ａ-1票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出願課程 | 摂食嚥下障害看護分野 | 受験番号 | ※ |
| （ふりがな）氏名 |  |

|  |
| --- |
| 写真貼付欄注意上半身、脱帽正面向きで最近3ヶ月以内に撮影したもの縦４㎝×横３㎝ |

 |
|  |

注意事項 1 本受験票は試験当日必ず携帯すること。合格後受講手続きに必要なので紛失しないこと。

2 ※印欄は記入しないこと。

|  |
| --- |
| 平成29年度　富山県看護協会富山県認定看護師教育センター写真票 |

Ａ-2票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※印欄は記入しないこと。 | 受験番号 | ※ |
| 出願課程 | 摂食嚥下障害看護分野 |

|  |
| --- |
| 写真貼付欄注意上半身、脱帽正面向きで最近3ヶ月以内に撮影したもの縦４㎝×横３㎝ |

　　　　　　　　　　　　　 |
| （ふりがな）氏名 |  |
|  |
| 所属施設名 |  |
| 所在地（都道府県　から記入） |  |