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） |  | |