

入学案内等申込書

愛知県立総合看護専門学校 様

(必ず記入してください。)

令和 年 月 日

カナ		性別
氏名	高校1年生 高校2年生 高校3年生 社会人	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒 ー	
電話番号	() ー	

下記の書類の送付をお願いします。(部数を必ず記入してください。)

内 容	数 量
学校案内	部
学生募集要項	部

* 返信用封筒(角型2号)に御自分の住所・氏名を記入の上、下記表の必要金額分の切手を貼って、この申込書と一緒に送付してください。

(参考) 郵送料

No.	内 容	切 手 代
1	学校案内のみ 1部	180円
2	学生募集要項のみ 1部	180円
3	学校案内(1部) + 学生募集要項(1部)	270円
4	学生募集要項のみ 2部	320円

(以下は記入不要)

番号	受取日	発送日	備考