過去入試問題申込書

年　　月　　日

ふりがな		学生 ・ 社会人
氏 名		
住 所	〒　　―	
連絡先	TEL:　　―(　　)―　　／ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:	
学校名 (学生の方のみ)	(　　年生)	

請求資料	請求資料内容	部数	返信用切手代
◌	過去問題	1部	140円

【郵送で申し込まれる場合】

①ホームページより「過去問題申込用紙」を印刷し、必要事項をご記入ください。

②返信用封筒として、角形2号封筒を準備していただき140円切手を貼付し、
宛名(ご本人の住所・氏名)をご記入下さい。

③上記、①・②を同封し、当校までお送りください。書類確認後、お送りをさせていただきます。

【郵送先】 〒520-3046
滋賀県栗東市大橋三丁目4番5号
滋賀県済生会看護専門学校　入学試験係宛

※以下事務処理欄

受付日		発送日		備考	