

河崎会看護専門学校

資料・願書、過去問題の郵送を希望します。

※ご希望の内容の欄に○をしてください



希望学科	請求内容	郵便定額小為替金額	郵送希望
第1学科	学校案内、入学願書(第1学科) ※過去問題は含みません	250円	<input type="checkbox"/>
	学校案内、入学願書(第1学科)、 過去問題(第1学科)	<input checked="" type="checkbox"/> 過去問付き 1,250円	<input type="checkbox"/>
第2学科	学校案内、入学願書(第2学科) ※過去問題は含みません	250円	<input type="checkbox"/>
	学校案内、入学願書(第2学科)、 過去問題(第2学科)	<input checked="" type="checkbox"/> 過去問付き 750円	<input type="checkbox"/>
准看護学科	学校案内、入学願書(准看護学科) ※過去問題は含みません	250円	<input type="checkbox"/>
	学校案内、入学願書(准看護学科)、 過去問題(准看護学科)	<input checked="" type="checkbox"/> 過去問付き 750円	<input type="checkbox"/>
郵便定額小為替 合計金額		円	<input type="checkbox"/>

※看護第1学課と准看護学科の両方を郵送希望される場合は、それぞれの希望欄に○をし、
両方を合算した郵便定額小為替金額を同封してください。
(それぞれに送料・手数料がかかります。ご了承ください。)

【送付先】

記入日 平成 年 月 日

ご住所 〒 -
電話番号
ふりがな 氏 名

※記入後、この用紙と郵便定額小為替を同封し下記までお送りください。

【請求先】

〒597-0104 大阪府貝塚市水間511番地
河崎会看護専門学校 事務局 (TEL 072-446-7649)