（２０２２．７）

学校パンフレット・学生募集要項請求フォーム

氏　名	（ふりがな）		
住　所	〒　　－		
電話番号			
メールアドレス			
	※受付日	※送付日	※備考
	／	／	

※ 当校記入欄ですので、記入しないで下さい。

住所ラベル（資料送付先の住所・氏名を記入して下さい）

〒　　－   様

氏名、住所、電話番号、メールアドレス、住所ラベルを記入し、返送用として以下のいずれかを同封のうえ送付先までお送りください。

・390 円分の切手

・レターパックプラス

・レターパックライト

※レターパックは記入不要です。二つ折りにして同封してください。

【送付先】

〒２７０－１６１３

千葉県印西市鎌苅１９５５

日本医科大学看護専門学校　入試係