

入試過去問題申込書

令和 年 月 日

三友堂看護専門学校長 殿

下記の通り、入試過去問題を申し込みます。

ふりがな	
氏名	
種別 ○で囲んで下さい	推薦 ・ 社会人 ・ 一般
代理人の場合 氏名と続柄	(続柄：)
住所	〒 -
電話番号	

注1 黒のボールペンでご記入下さい。

注2 受験希望者の氏名をご記入下さい（代理人による申し込み可）

注3 入試過去問題は2年分とします。

学校使用欄

副学校長	事務課長	受付