

募集要項等請求依頼書

請求年月日	西暦 年 月 日
フリガナ氏名	
住所	〒 _____
電話番号 必ずご記入ください	() _____

キリトリ線

〒577-0809

東大阪市永和2-7-30

小阪病院看護専門学校

資料請求係

募集要項請求依頼書在中

ここで切り離して上部を同封してください。

こちらは宛名としてご利用ください。
外枠で切り取り、定型サイズの封筒にしっかりとりのりづけしてください。