**資　料　請　求　書**

|  |
| --- |
| 資　　料　　内　　容 |
| 学校案内・入学案内（募集概要、願書含む） |

上記資料の送付を請求します。

　　　・　郵便番号

　　　・　住　　所

　　　　　　　方書

　　　・　氏　　名

* 電話番号

　注意事項

必ず、返信用封筒（定形外　角２）の宛名に自分の住所氏名を記入し、１４０円切手を貼付したものを同封してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　【送付先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　４３２－８０２１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浜松市中央区佐鳴台５－8－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浜松市立看護専門学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　０５３－４５５－０８９１