

〒650-0013

神戸市中央区花隈町 33 番 19 号

公益社団法人神戸市民間病院協会

神戸看護専門学校 宛

簡易書留

入学願書在中

入試種別欄に○を記入	
追加入試 A	
追加入試 B	

書類確認欄に○を記入	
願書及び志望動機	
推薦書(追加入試 B のみ)	
受験票	
入学検定料納付書 A	
卒業見込または卒業証明書	
調査書または成績証明書	
受験票返送用封筒(長 3)に 460 円分の 切手を貼付し、住所・氏名記入	
その他 ※氏名変更時添付書類等	

差 出 人	住所	〒
	氏名	