

〒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 <b>A</b>	
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	

<b>差 出 人</b>	<b>住所</b>	〒
	<b>氏名</b>	