

〒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		書類確認欄に○を記入	
推薦		願書 ※募集要項に準ずる	
社会人 A		受験票	
社会人 B		入学検定料納付書 A	
一般 1 次		卒業見込または卒業証明書	
一般 2 次		調査書または成績証明書	
一般 3 次		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	