

〒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

志望欄に○を記入	
推薦	
社会人	
一般 1 次	
一般 2 次	

書類確認欄に○を記入	
願書 ※募集要項に準ずる	
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) 434 円切手貼付・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	