

志願校ラベル

※ 氏名・住所を記入・入力して、角2封筒に貼付してください。

簡 易 書 留

〒780－0056 高知市北本町1－5－3

龍馬看護ふくし専門学校 入試事務局 行

差 出 人	
住所	〒 —
氏名	

枠に沿って切り取ってください ✂