

志願者の住所・氏名・郵便番号を記入の上、簡易書留郵送分の切手(460円)を貼付すること

簡易書留

受験票在中

様

長岡赤十字看護専門学校

〒940-2085 新潟県長岡市千秋2丁目297番地1

TEL (0258) 28-9012

FAX (0258) 28-9030

(令和      年      月      日)

受験票返信用封筒

点線で切り取り、封筒に貼ってください。