

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 ✂