

- 注① 枠に沿って切り、市販の長3封筒の表面に貼付してください。
注② 94円切手貼付と必要事項の記入をしてください。

切手貼付
※注②

ス
コ
ア
在
中

〒 □□□ - □□□□

住所（送付先）

氏名

様

〒150-0012 東京都渋谷区広尾4丁目1番3号

日本赤十字看護大学

入学課入試係

電話：03-3409-0950（直通）