

- 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 申請要項の説明を読み、所定の金額の切手貼付と必要事項の記入をしてください。  
注③ カラー印刷ができない場合は、封筒上部に朱字で「速達」と改めて記載してください。

速 達

切手貼付  
※注②

〒 □□□ - □□□□

住所（送付先）

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名

様

受  
験  
票  
在  
中

〒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）

大学記入欄（申請番号： \_\_\_\_\_ ）