～出願書類送付用ラベル～

下記の差出人欄に①志望学科 ②住所 ③電話番号 ④氏名を記入し、点線に沿って切り取り、**角２封筒**に貼り付け、必要書類一式を入れて簡易書留郵便で送付してください。

936-0023

富山県滑川市柳原一四九番地九

富山医療福祉専門学校

入試事務局　行

簡易書留

入学願書在中

差出人	志望学科	学科
	住所	〒　TEL　（　）
	氏名	