

資料のご請求について

2025.11.27

下記の1、2を同封のうえ、本校まで郵送してください

1.「資料請求用紙」（太枠の中を必ず記入してください）

ア. 希望する学科のいずれかに○を記入

・看護学科 ・助産学科

イ. 請求する方の氏名(フリガナ) ※入学希望者本人の氏名をご記入ください

ウ. 請求する方の郵便番号、住所

エ. 電話番号(日中連絡がとれる番号)

オ. 希望資料

※過去問題は本校著作にかかる問題のみとなります

※入学試験過去問題は、前年度実施分のみの配布となります。

※募集期間終了後は、学校案内と過去入試問題のみの配布となります。(募集要項の配布はありません)

記入例

茨城県立中央看護専門学校					
資料請求用紙					
受付NO					
学校案内は送付します。それ以外の希望資料に○をつけてください					
希望学科	氏 名	住所及び電話番号		希望資料	受付日 送付日
助産学科	フリガナ かさま はなこ	〒 309 - 1703 茨城 都 道 府 県 笠間市 鯉淵6528		①セット 学校案内 過去入試問題	／
看護学科 4年制	氏名 笠間 花子	TEL 0296-77-0533			／

*希望学科、どちらかに○ *太枠の中を記入してください

2. 返信用封筒(角2、A4封入サイズ)※角2サイズは、A4サイズの資料が、折らずに入る封筒です

封筒に資料送付先の郵便番号、住所、氏名を記入し以下の切手を貼ってください

①セット (学校案内 過去問題)	270円分の切手
------------------	----------

資料請求時に切り取ってご使用ください ⇒

〒309-1703
茨城県笠間市鯉淵6528
茨城県立中央看護専門学校 庶務 宛

資料希望

↓ここから切り取って記入し、当校へ送付してください ↓

茨城県立看護大学校

資料請求用紙

受付NO

希望資料に○をつけてください

希望学科	氏 名	住所及び電話番号		希望資料	受付日 送付日
助産学科	フリガナ	〒 — 都 道 府 県		①セット 学校案内 過去入試問題	／
看護学科	氏名	TEL			

*希望学科、どちらかに○

*太枠の中を記入してください