

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					
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 氏名 笠間 花子	〒 309-1703 茨城 笠間市 鯉淵6528 TEL 0296-77-0533	①セット 学校案内 過去入試問題	/	/

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 氏名	〒 一 都道府県	①セット 学校案内 過去入試問題	/	/
看護学科		TEL			

*希望学科、どちらかに○

*太枠の中を記入してください