

様式 5

切手貼付
(定型郵便物
所定の郵便金+
簡易書留料)



簡易書留

受験票在中

様



岡山赤十字看護専門学校

〒700-8607

岡山市北区青江二丁目1番1号

電話(086)223-6800

※「様」の上部に氏名を記入してください。
また、二重線などで削除しないでください。

(見本)

様式 5

切手貼付
(定型郵便物
所定の郵便金+
簡易書留料)

簡易書留

受験票在中

受験生 氏名 様

受験生 本人 住所

岡山赤十字看護専門学校
〒700-8607
岡山市北区青江二丁目1番1号
電話(086)223-6800