

## 出願書類の重複使用願

公益財団法人尼崎健康医療財団

看護専門学校 学校長 様

私が、

{	<input type="checkbox"/> 社会人入学試験を受験番号 _____ 番	}	にて受験するに際して提出した
	<input type="checkbox"/> 推薦入学試験を受験番号 _____ 番		
	<input type="checkbox"/> 一般入学試験を受験番号 _____ 番		

すべての書類について、入学試験実施に係る個人情報の取り扱いを同意した上で、

一般入学試験（  第1回 ・  第2回 ）を受験する際の添付書類として兼用させていただきます。申請します。

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

## 出願書類の重複使用願

公益財団法人尼崎健康医療財団

看護専門学校 学校長 様

私が、  
     社会人入学試験を受験番号 \_\_\_\_\_ 番  
     推薦入学試験を受験番号 \_\_\_\_\_ 番  
     一般入学試験を受験番号 \_\_\_\_\_ 番  
} にて受験するに際して提出した

すべての書類について、入学試験実施に係る個人情報の取り扱いを同意した上で、

一般入学試験（  第1回 ・  第2回 ）を受験する際の添付書類として兼用させて  
いただきたく申請します。

申請日                      年      月      日

氏名                      \_\_\_\_\_ 印

住所                      \_\_\_\_\_