

過去問題集請求依頼書

請求するもの	必要部数	代金	返信用切手
過去問題集 (一次のみ・ 過去3か年分)	部	1部 1,000円	320円

送付先住所	〒	—
氏名		
連絡先		

上記必要部数分の定額小為替証書（未記入でお願いします）と返信用切手を下記へ郵送してください。

※ご自分でお送り先を記入したレターパックライト（430円）を送って頂いても構いません。
なお、複数部郵送希望の場合もレターパックライトをお送りください。

請求先

〒340-0022 埼玉県草加市瀬崎5-34-5
草加八潮医師会准看護学校
電話 048 (925) 2950