

9 4 5 - 0 8 4 7

切手を  
貼付して  
ください

簡易書留

新潟県柏崎市赤坂町三番五二号  
独立行政法人 国立病院機構  
新潟病院附属看護学校  
入試係 行

差出人	住所	〒 TEL - - nyuus i		
	ふりがな			
	氏名			性別 男 ・ 女
試験区分		A 0 入 試		

送る前にもう一度チェックしましょう！

提出書類	同封書類にレ点を付けてください。
入学願書（写真5cm×4cm貼付）	
受験票・写真台紙（入学願書と同じ写真を貼付）	
返信用封筒（長形3号、切手貼付）	
入学検定料振込の写し（A4サイズ）	