

受験番号	※記入しないでください
------	-------------

社会人特待生申請書

記入日 年 月 日

学校法人 北都健勝学園
新潟看護医療専門学校村上校
学 校 長 殿

新潟看護医療専門学校村上校 社会人特待生制度による入学金減免を申請しますので、
よろしく願いいたします。

卒業後は村上市内を中心とした新潟県内に就職を希望します。

氏 名 _____

保証人氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

減免金額 入学金 400,000 円

事務局長印	入試係印
月 日	月 日