

資料請求 FAX 用紙

太枠欄にご記入の上、FAX 送信くださいませ。

学校名	
ご住所	〒
ご担当者名	
お電話番号	
FAX 番号	
ご希望の資料 <input type="checkbox"/> 欄にチェック✓	<input type="checkbox"/> 看護学部資料セット ※学生募集要項が完成次第、お送りいたします。(6月下旬頃予定) <input type="checkbox"/> 看護学部資料セット(簡易版) ※お急ぎの方は入試概要入りの簡易版をお送りします。
部数	部
その他 特記事項	

 宝塚大学 看護学部

大阪梅田キャンパス 入試課
Tel : 0120-580-007 / 06-6376-0853
〒530-0012 大阪市北区芝田 1-13-16

FAX 送信先

06-6373-4829