

学校案内パンフレットの請求方法

- ① 返信用封筒**角形2号**封筒（33 cm×24cm）を準備してください。
封筒の表には、受取人の郵便番号・住所・氏名を記載し、**140円分の切手**を貼ってください。
- ② 請求先（当学院）宛の封筒の表に「令和5年度 学校案内請求」と**朱書き**してください。
- ③ ②の封筒に①の返信用封筒を折って入れ、必要な切手を貼って郵送してください。

<請求先>

〒990-8533 山形県山形市七日町1丁目3番26号
山形市立病院済生館高等看護学院 教務室 宛

学校案内パンフレットの請求は郵送のみとさせていただきます。

直接の来校はご遠慮ください。

なお、令和5年度の学生募集要項 は10月以降にご請求いただける予定です。
募集要項ができましたら、ホームページでお知らせいたします。