

看護学科二年課程(通信制) 卒業生の皆様へ

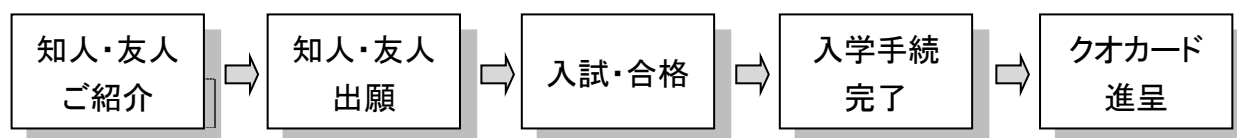
志の高い「入学希望者」をご紹介します

卒業生の皆様からご紹介していただいた方が、所定の願書受付期間内に出願され、本校に入学された際には、ご紹介者・ご入学者各位に謝礼をさせていただきます。本校で学び「心ある、そして考える医療人」として社会に貢献したいと考える、志の高い入学希望者をぜひご紹介ください。

■ご紹介いただく手順

1. 裏面「知人・友人等紹介票」の「1. ご紹介くださったあなたの」枠内に必要事項をご記入ください。
2. 上記1. 記入済みの「紹介票」を、ご紹介いただける方にお渡しください。
3. ご紹介された方は「3. ご紹介された知人・友人の方の」枠内に必要事項をご記入の上、入学願書とともに「入学願書在中」の封筒に入れて（紹介票は1枚のみ有効）、ご提出ください。
4. ご紹介された方が入学手続きを完了され、2025年4月に入学された後、ご紹介者・ご入学者それぞれにクオカード1万円分を送付進呈させていただきます。

《進呈までの流れ》



【注意事項】

- (1) 裏面の「紹介票」は、ご紹介いただいた方の合格を保証するものではありません。また、推薦入試等の制度でもありません。本校所定の入学選考に合格する必要があります。
- (2) 入学願書に同封する紹介票は1枚のみ有効です。複数枚は無効となりますのでご注意ください。
- (3) 合格されても、入学辞退された方は対象外とさせていただきます。
- (4) クオカードにつきましては、ご紹介された方が2025年4月にご入学された後、ご紹介者・ご入学者それぞれに送付進呈させていただきます。
- (5) ご紹介いただいた方の出願・入試合否に関するお問い合わせにつきましては、お答えすることができません。
- (6) ご紹介いただく方は、准看護師（業務経験7年以上）の皆様を対象とさせていただきます。

本件に関するお問い合わせは、看護学科（通信制）入試事務局：TEL 03-3763-9585 までお願いいたします。 以上

学校記入欄

受験番号:

※この欄には記入しないでください

知人・友人等紹介票

1. ご紹介くださったあなたの

(※)は必須

お名前(※)	右欄ご記入を お願いします			看護学科二年課程（通信制） （ 年 月 卒）（ 期生）
ご住所(※)	〒			
電話番号(※)		メールアドレス		

2. ご紹介くださった方が、この制度を利用したきっかけは？ 該当に○印をご記入下さい。

1. 本校からの郵便物 2. 本校HP 3. 本校教職員 4. その他()

3. ご紹介された知人・友人の方の

(※)は必須

フリガナ お名前(※)	男 ・ 女		生年月日	西暦 年 月 日
ご住所(※)	〒			
電話番号(※)		メールアドレス		
ご紹介者との 間柄		ご勤務先		

- ・ご記入いただいた個人情報については、本校規定のプライバシーポリシーに基づき利用目的以外には使用いたしません。
- ・ご紹介は、紹介票1枚につき1名様とさせていただきます。
- ・ご紹介いただける方が多い場合は、この紹介票をコピーしてご使用ください。
- ・この紹介票は、ご紹介いただいた方の合格を保証するものではありません。また、推薦入試等の制度でもありません。本校所定の入学選考に合格する必要があります。
- ・各自直筆でご記入下さい。

■提出方法

上記1～3の(※)必須事項がすべて記入されていることをご確認の上、入学願書とともに「入学願書在中」の封筒に入れて(複数枚は無効)、ご提出ください。