

看護学科二年課程(通信制)の皆様へ

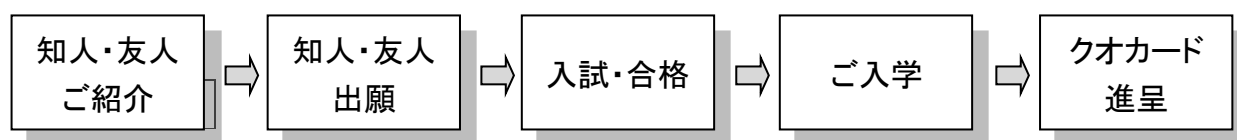
志の高い「入学希望者」をご紹介ください

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「2.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、2027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、入学手続き前に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2027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5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 期生) (学籍番号 KT)
ご住所(※)	〒			
電話番号(※)		メールアドレス		

2. 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. 2. 枠内の(※)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。