

受験料免除制度申請書

平成淡路看護専門学校 学校長 殿

このたび、平成淡路看護専門学校の2026年度入学試験受験者として、下記の者を紹介します。

年 月 日

紹介者氏名 _____

受験者氏名	
紹介者について (該当する項目を○で囲む)	平成医療福祉グループ職員 ・ 在校生 ・ 卒業生 ※該当する項目に関する内容に合わせて下記に記載
所属施設 (平成医療福祉グループ)	
学籍番号 (在校生)	
卒業年度 (卒業生)	