

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。
（令和 6 年 10 月 1 日以降に請求される場合は、郵便料金の値上げに伴い 180 円分の切手が必要となります。）
- ② 請求先（当学院）宛の封筒の表に「令和 7 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 7 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。