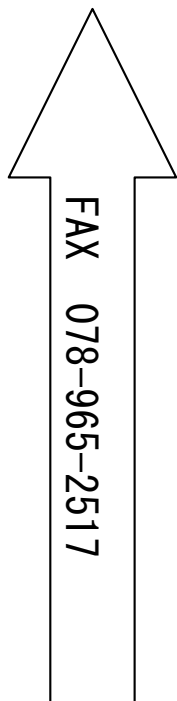


# 西神看護専門学校

## オープンキャンパス 2011 申し込み用紙



氏名	
学校名(その他)	
連絡先(TEL)	
参加時間 どちらかに○をつけてください。	
午前	午後
参加人数(友達・両親)	名
質問など	

締切日 平成23年8月1日(月)

西神看護専門学校

TEL 078-965-1847