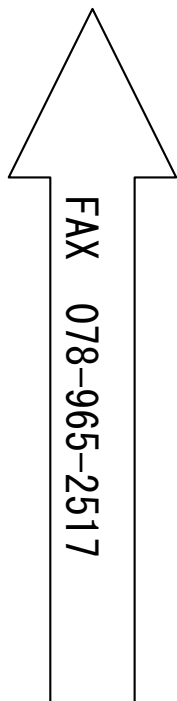


西神看護専門学校

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