

学校長	副学校長	教務主任	担任教員	受付印

再試験 追試験 受験申請書

東京南看護専門学校
 学校長 殿

申請年月日 年 月 日

学籍番号： 氏名
 (生年月日) 年 月 日

下記の科目について 再試験
 追試験 を受験させていただきますようお願い申し上げます。

記

試験科目： _____

担当講師名： _____

試験日時： 年 月 日

受験理由
 (追試験のみ)： _____

- 追試験料5,000円
- 再試験料5,000円
- 公認欠席のため領収なし

キ リ ト リ

領 収 証

年 月 日

様

試験科目： _____

- 追試験料5,000円
- 再試験料5,000円
- 公認欠席のため領収なし

上記正に受領いたしました

〒206-0824
 東京都稲城市若葉台三丁目8番地2
 東京南看護専門学校
 電話：042-331-6151 (代)

㊞