

## 教科書購入依頼書件承諾書

私は、下呂看護専門学校入学にあたり、教科書購入を依頼します。

また、教科書の受取りに関し郵送となる場合は、郵送先の住所氏名等の個人情報  
を教科書納品業者へ提供することに承諾します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

(自署)

岐阜県立下呂看護専門学校長 様

<教科書の郵送先> □に **L** を付してください。

- 上記住所地と同じ。  
 次の住所地を希望する。

( 住 所 〒  
宛先氏名 )