

## 教科書購入依頼書兼承諾書

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 チ 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