

年 月 日

対 面 面 接 実 施 希 望 書

学校法人三幸学園
東京墨田看護専門学校
校長 伊藤 新一 殿

受験予定試験日 年 月 日

受験者氏名 印

東京墨田看護専門学校の（推薦、一般、高校既卒・社会人）入学試験の受験にあたり、下記の理由により、対面による面接試験の実施を希望致します。

記

【理由】（該当する内容に✓してください）

- 通信環境、または通信機器に不安があるため
- 自宅が遠方であり、翌日の試験の時間に間に合わない可能性があるため
- その他（理由を記入ください）

以上

※この書類は希望者のみ入学願書と一緒にご提出ください。