

令和 年 月 日

学校法人 TBC 学院

国際ティビシィ小山看護専門学校

校長 渡 邊 和 子 様

校名 高等学校

記載者氏名

令和 9(2027)年度「指定校推薦入学」について（回答）

標題の件、指定校推薦入学対象校として条件等承諾の上、回答します。

1. 看護学科への指定校推薦入学志願者は下記のとおりです。

科	コース	氏 名	様
科	コース	氏 名	様
科	コース	氏 名	様

2. 情報交換もしくはご意見・ご要望欄

*返送締切日：令和 8 年 9 月 2 5 日(金)

FAX 0285-39-6372

メール info@kango-oyama.jp