（様式 7）　　厚生労働省認可通信教育

群馬医療福祉大学附属医療福祉専門学校
校長　鈴木　賢二　様

教材等送付願

年　　月　　日

学籍番号

氏名　　㊞

下記の教材等の再送付を希望いたします。

記

現住所（送付先）	〒 TEL			
教材等名		数量	料金	料金計
1	レポート用紙　手書き用原稿用紙またはパソコン作成用一冊（２冊目から）		250 円	
2	評価表		250 円	
3	レポート提出票		100 円	
4	提出用封筒　　１通		30 円	
5				
6				
計				※
〈通信欄〉				

※同額分の切手を同封すること。