

用紙等購入申込書

学校法人RWFグループ
四国中央医療福祉総合学院長 殿

提出日 年 月 日

学 科 名	<input type="checkbox"/> 社会福祉学科	学籍番号	
	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉学科（一般養成課程） <input type="checkbox"/> 精神保健福祉学科（短期養成課程）	氏 名	
送 付 先 住 所	〒 ー		

購入希望品目

原 稿 用 紙 4 0 0 円（送料込） _____ 冊 _____ 円

封筒セット（大・小 各5枚） 2 0 0 円（送料込） _____ セット _____ 円

合 計 _____ 円

※手数料については、郵送の場合、郵便定額小為替または郵便普通為替にてお願いします。
※郵便定額小為替や郵便普通為替には何も記入しないで送付してください。
※本学院窓口で購入の場合、直接払い用の申込書があります（現金で差し支えありません）。

確認印

確認印

契
印

領 収 書

年 月 日

氏 名 様

¥ _____
(但し 原稿用紙 _____ 冊・封筒 _____ セット)

領収印

領収印

四国中央医療福祉総合学院