

(別紙3)

# 入学料納付収入証紙貼付台紙

納付者 住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_

長野県看護大学生生活協同組合に注文された方はこちらにご記入ください。

・振込日 令和 年 月 日


(注) 証紙に消印をしないでください。