



封筒貼付用紙

		3 2 8 - 8 7 9 0	定形
料金受取人払郵便			
栃木支店 承認 11	差出有効期間 平成31年4月 30日まで (切手不要)	学校法人 産業教育事業団 マロニエ医療福祉専門学校 小山歯科衛生士専門学校 入学案内室行	栃木市今泉町二一六一二二
			
AO入試エントリーシート在中			
差出人	住所	〒	
	ふりがな 氏名		
	AO入試エントリー学科	学科	

●点線で切り取り、定形封筒に貼ってご利用ください。

【ご案内】

- ・印刷の際にはサイズの変更(拡大・縮小)はしないでください。
- ・点線に沿って切り取ってください。
- ・定形サイズの封筒をご使用ください。
- ・剥がれないようにしっかりと貼ってください。
- ・差出人欄に住所、氏名、学科名を必ずご記入ください。