

## 資料請求依頼書

### 1 送付先

〒	-
住所	
氏名	
電話番号	(携帯・自宅・その他)

### 2 送付方法

ゆうメール(元払い) ※時間指定不可

### 3 希望資料名 (希望する資料、学部学科、入試区分に☑し、必要部数を記入してください。)

資料名			公表時期	
岩手 県立大学	<input type="checkbox"/> 入学案内		部数 _____ 5月中旬	
	<input type="checkbox"/> 入学者選抜要項		部数 _____ 7月下旬	
	過去 問題	<input type="checkbox"/> 一般選抜	<input type="checkbox"/> 看護学部 部数 _____ <input type="checkbox"/> 社会福祉学部 _____ <input type="checkbox"/> ソフトウェア情報学部 _____ <input type="checkbox"/> 総合政策学部 _____	4月上旬
		<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜	<input type="checkbox"/> 看護学部 部数 _____ <input type="checkbox"/> 社会福祉学部 _____ <input type="checkbox"/> ソフトウェア情報学部 _____ <input type="checkbox"/> 総合政策学部 _____	
盛岡短期 大学部	<input type="checkbox"/> 入学案内		5月中旬	
	<input type="checkbox"/> 入学者選抜要項		7月下旬	
	過去 問題	<input type="checkbox"/> 一般選抜	部数 _____	4月上旬
		<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜	部数 _____	

**岩手県立大学 教育支援室 入試グループ**  
 〒020-0693 岩手県滝沢市菓子152-52  
 F A X番号:019-694-2035  
 電話番号:019-694-2014