実施要領等に関する質問票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者(会社名) |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

送付先：日本赤十字秋田看護大学・日本赤十字秋田短期大学

事務局　入試・広報課

　　　　メールアドレス：koho@rcakita.ac.jp