

交通費サポート申請書

令和 年 月 日申請

オープンキャンパス	
参加日	令和 年 月 日
ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
出身校 (高校生/大学生 のみ記入)	
電話番号 (携帯番号)	
住所確認書類	学生証 ・ 健康保険証 ・ 免許証 マイナンバー ・ その他()
※本校記載欄	

◎本紙を受付までご持参ください。
(交通費補助をお渡しいたします)

〒566-0022 大阪府摂津市三島 3-3-2
近畿リハビリテーション学院 入試係
TEL 06-6381-3282 FAX 06-6381-3282