

DSE Predicted Score 請求書

尊敬的 _____ 校長

您好！

下述學員參加由本財團主辦的日本大學聯合學力測試（JPUE），
希望將DSE Predicted Score作為報名申請資料之一。

希望予以發行。

在籍學校（_____ 學籍編號：_____）

姓 名（_____ 性別：_____）

出生年月（_____ 年 _____ 月 _____ 日）

寄送地 一般財團法人日中教育醫療文化交流機構（香港事務所）
地址：香港觀塘鴻圖道57號南洋廣場605
TEL：3153-1433 E-mail：info@hk.jpue.jp

發行日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般財団法人
日中教育医療文化交流機構
東京都港区芝大門1-6-5

