

宛名シート

(ここで切り離して、下の宛名シートを角2封筒に貼り付けて下さい)

切手

9 7 0 - 8 5 5 1

速達特定記録

編入学試験出願書類在中

福島県いわき市
中央台飯野5-5-1
医療創生大学
学生課行

住所 および 連絡先	〒 _____ TEL _____ (_____) _____
ふりがな	
氏名	
志望学部	学部