

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

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

速達特定記録

大学院入学試験出願書類在中

住所 および 連絡先	〒 _____ TEL (_____) _____
ふりがな	
氏名	
志望研究科 および 専攻	人文学研究科 臨床心理学 専攻