

# 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・専攻 および 課程	生命理工学研究科 生命理工学専攻 <input type="checkbox"/> 修士課程 <input type="checkbox"/> 博士後期課程 <small>※志望課程をチェックすること</small>