

# 宛名シート

(ここで切り離して、下の宛名シートを角2の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

教務学生課行

速達特定記録

大学院入学試験出願書類在中

住所 お連 よ絡 所 び 先	〒	-	TEL	( )
フリガナ				
氏名				
志望研究科・専攻 および 課 程	研究科		専攻	
	<input type="checkbox"/> 修士課程		<input type="checkbox"/> 博士後期課程	
	※志望課程をチェックすること			