

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

大学事務局企画課 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 お課	研究科 よ	専攻 び程	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						