

宛名シート ※カラーで印刷すること

(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

970-8551

福島県いわき市

中央台飯野5-5-1

医療創生大学

いわきキャンパス

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	〒 ー TEL ()
フリガナ	
氏名	
志望研究科・専攻 および 課程	研究科 専攻 ☐ 修士課程 ☐ 博士後期課程 ※志望課程をチェックすること