

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

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

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