

速 達

1 郵便切手 354 円
分を貼ること

2 志願者の住所
氏名及び郵便
番号を明記
すること

--	--	--	--	--	--	--	--

【注意事項】

- ・ 志願者の住所、氏名、郵便番号を明記して下さい。
- ・ 長形 3 号封筒に貼る際は、切り取って貼って下さい。

(受験票在中)

切り取り線

様

千葉県立保健医療大学 学生支援課

〒261-0014

千葉市美浜区若葉 2 丁目 10 番 1 号

電話 043(296)2000

一般

※

受験票送付用封筒