

速 達

- 1 郵便切手410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

編入

※

受験票返信用封筒