

宛名シート①（出願書類等提出用）

- ・ 切り取り線に合わせて切り取ってください。
 - ・ 市販の角 2 号封筒にこのシートを貼り、提出書類等を封入した後、提出してください。
 - ・ 郵送する場合は、書留相当額の切手を貼り付けてください。
- 持参する場合は、切手を貼り付ける必要はありません。

切り取り線

書留相当額の
切手を貼付す
ること。

〒 7 6 1 - 0 1 2 3

香川県高松市牟礼町原 2 8 1 番地 1

香川県立保健医療大学事務局

教務・学生担当 行

書留

大学院出願書類等在中

| | | | |
|-------------|----|---|-----|
| 出 願 者 | 住所 | 〒 | TEL |
| | | | |
| | 氏名 | | |

宛名シート②（受験票返送用）

- ・切り取り線に合わせて切り取ってください。
- ・市販の長形3号封筒にこのシートを貼り、住所と氏名を記載してください。
- ・切手460円分（簡易書留料金含む）を貼り付けてください。

切り取り線

切手460円分を
貼付すること

（住所）

〒

（氏名）

様

簡易書留

（受験票在中）

香川県立保健医療大学

〒761-0123

香川県高松市牟礼町原281番地1

TEL 087-870-1212

受験
番号

※

※記入しないでください。