

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。
- ・速達・簡易書留相当額の切手を貼り付けてください。

切り取り線

速達・簡易書留相当額の切手を貼付すること。

〒761-0123

香川県高松市牟礼町原281番地1

香川県立保健医療大学事務局

教務・学生担当 行

速達

簡易書留

志願学科を ○で囲む	看護学科	臨床検査学科
---------------	------	--------

出願者	住所	〒		TEL	
	氏名				
	高校名	高等学校			

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、住所と氏名を記入してください。
- ・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。