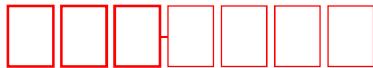


## 受験票等送付用あて名用紙

(カラー印刷し、外郭の線で切り離して、長形3号(120mm  
×235mm)の封筒の表に貼ってください。)

速 達

応分の切手  
を貼ってく  
ださい。



受  
験  
票  
在  
中

様

☆あなたの郵便番号、住所、氏名を必ず明記してください。

信州大学医学部保健学科入試事務室

〒390-8621 長野県松本市旭 3-1-1

電話 0263-37-2357

- あなたの郵便番号、住所、氏名を必ず明記してください。

速 達

応分の切手  
を貼ってく  
ださい。

3 9 0 - 8 6 2 1

長野県松本市旭 3 - 1 - 1

信州大学医学部 保健学科入試事務室  
御中

(第3年次編入学入試【2次募集】願書在中)

ニツ折厳禁

簡易書留速達

書留引受番号	
--------	--

差出人	住 所	〒
	氏 名	
志望専攻名	学専攻	

■出願書類チェック欄 (この封筒の中に次の書類が入っているかを再度確認してください。)

<input type="checkbox"/> 入学志願票・受験票・写真票	<input type="checkbox"/> 入学検定料納付確認書（A票）	<input type="checkbox"/> 受験票等送付用封筒
<input type="checkbox"/> あて名票	<input type="checkbox"/> 成績証明書	<input type="checkbox"/> 志願理由書
<input type="checkbox"/> 卒業（見込）証明書または 修了（見込）証明書		
<input type="checkbox"/> （専修学校出身者のみ）専修学校専門課程の修業年限及び課程修了に要する総授業時間数の証明書		
<input type="checkbox"/> （高等学校等の専攻科出身者のみ）高等学校等が発行する修業年限2年以上で、かつ、文部科学省告示第63号又は第64号の基準を満たす課程を修了又は修了見込であることを証明する証明書		

※ 差出人の住所、氏名及び志望専攻を記入し、出願書類を送付する角形2号(240mm×332mm)の封筒の表面に  
しっかりと貼ってください。

※ 締切日17時までに必着です。