

住所・氏名を明記してください。
切り取って、長 3 封筒の表面に貼付してください。
封筒には、速達簡易書留分の切手を貼付してください。

点線に沿って切り取る

速		達	
速達簡易書留分の切手を貼付する			
住所	〒		
氏名	様		
※受験番号 ※記載しないでください			

（受験票在中）

簡易書留

送付元：横浜市立大学医学教育推進課
学務・教務担当（看護学専攻）
〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9
（医学部・基礎研究棟 2 階）
電話（045）787-2532