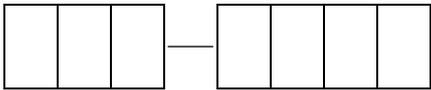


住所・氏名を明記してください。

切り取って、長形 3 号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	
	
	
住所	〒
氏名	様
※受験番号 ※記載しないでください	

速達簡易書留分の切手を貼付する

(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