受験票送付用封筒ラベル

・ご自身で長形３号封筒（120mm×235mm）をご用意ください。

・確実に受取可能な住所、氏名を記載してください。

・ラベルに切手（４６０円分）を貼付してください。

・ラベルを切り取り、長形３号封筒にしっかりと貼付してください。

・ラベルはモノクロ印刷でも構いません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| キリトリ |
| 460円分の郵便切手を貼付※切手は重ならないように貼付してください |
|  | 【宛先】 |
| **受験票在中** |  | 住所 | 〒 |  |
|  |  |
|  | 氏名 |  |
|  |  | 様 |
| **簡易書留** |  | 受験番号※事務処理欄（記入不要） |
|  |  |
|  | 【送付元】 |
|  |  | 横浜市立大学 医学教育推進課学務・教務担当〒236-0004 横浜市金沢区福浦3‐9（ 基礎研究棟2階）電話（045）787‐2530 |

 |