令和９(2027)年度　研究生
(生命医科学研究科)
募集要項　郵送希望申請書

令和９(2027) 年度研究生用募集要項の郵送を希望する方は、以下を記入のうえ、
この郵送希望申請書と**【A 返信用封筒】**を同封して、**【B 郵送先】**へ郵送してください。

記入事項	回答欄
①氏名（フリガナ）	フリガナ： 氏　　名：
②募集要項返送先住所	〒＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿
③日中連絡の取れる 電話番号(TEL)	
④希望する研究科	生命医科学研究科

【A 返信用封筒】※必ず同封してください

角形２号（A4 用紙を折らずにそのまま入れられる大きさ）の封筒に、氏名（①）・返送先住所（②）を記入して、140 円分の切手を貼ってください

【B 郵送先】※不明な点等ありましたら、こちらにお電話ください

〒230-0045　横浜市鶴見区末広町 1-7-29
横浜市立大学 教育推進課　鶴見キャンパス担当
※封筒の表に「研究生出願要項請求」と赤字でご記入ください
＜問い合わせ先 TEL＞045-508-7201　＜対応時間＞平日 8 時 45 分～17 時 00 分