

令和6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6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)	氏 名： フリガナ：
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、切手を貼ってください

<返信用封筒に貼り付けする切手の目安> 140円

【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> 045-508-7202 <対応時間> 平日 8時45分～17時00分