

郵送の場合は
相当額の切手を
貼ってください。
い。

速 達

書留速達

〒951-8518

新潟市中央区旭町通 2 番町 746 番地

新潟大学医学部保健学科学務係 御中

医学部保健学科 第 3 年次編入学
「出願書類」 在中

志願専攻	保 健 学 科	専攻編入学	※
志願者	住 所	〒 ー	
	氏 名		

※印欄は記入しないでください。