

出願書類「郵送用宛名」

- ★ 封筒（角形2号）に貼ってください。 角形2号サイズ：240mm x 332mm
- ★ 切手は不要です。（この宛名用紙は、料金受取人払いとなっております）
- ★ 必要書類を封筒に入れて、郵便局の窓口に提出してください。

キリトリ

速 達



料金受取人払郵便

差出有効期間
2027年3月31日
まで

6 9 0 - 8 7 9 0

定形外郵便物

島根県松江市上大野町2081-4

松江総合医療専門学校

入 試 係 行

特定記録

 郵便局の窓口でお手続き下さい

出 願 書 類 在 中

※試験区分に○をつけてください。

※志望学科に○をつけてください。

	指定校推薦入試		一般選抜入試
	総合型選抜入試		

	理学療法学科
	作業療法学科
	看護学科

住 所	
氏 名	

キリトリ線に沿って切り取り、封筒にしっかりと貼り付けてください。
（宛名がはがれた場合や間違った貼り付け方法をした場合、郵便物として認められず差出人に返送されることがあります）