

宛名シート①（出願書類等提出用）

- ・ 切り取り線に合わせて切り取ってください。
- ・ 市販の角 2 号封筒にこのシートを貼り、提出書類等を封入した後、提出してください。
- ・ 簡易書留相当額の切手を貼り付けてください。

切り取り線

簡易書留相当
額の切手を貼
付すること。

〒 7 6 1 - 0 1 2 3

香川県高松市牟礼町原 2 8 1 番地 1

香川県立保健医療大学事務局

教務・学生担当 行

簡易書留

志願学科を ○で囲む	看護学科	臨床検査学科
---------------	------	--------

出 願 者	住所	〒		TEL	
	氏名				
	高校名	高等学校			

宛名シート②（受験票返送用）

- ・ 切り取り線に合わせて切り取ってください。
- ・ 市販の長形 3 号封筒にこのシートを貼り、住所と氏名を記入してください。
- ・ 切手460円分（簡易書留料金含む）を貼り付けてください。

切り取り線

切手460円分を
貼付すること

（住所）

〒

（氏名）

様

簡易書留

（受験票在中）

香川県立保健医療大学

〒761－0123

受験
番号

※

香川県高松市牟礼町原 2 8 1 番地 1

TEL 087－870－1212

※記入しないでください。