

切り取って下さい

切 手
貼 付

1 7 3 8 6 1 0

東京都板橋区大谷口上町 30-1

簡易書留

日本大学大学院
医学研究科入試係 行

(入学願書在中)

引受番号 (郵便局記入欄)	
差出人	住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	フリガナ
	氏名

切り取って下さい

出願用宛名ラベル

(市販の角2封筒に貼り付け、出願書類一式を封入し、簡易書留で郵送してください)