

速

達

344円分
の切手を
貼って
ください。

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

(氏名)

(住所)

(切り取り)

様

H 票

※ 「様」は書き直さないこと。

志望する専修等を○で囲む

1. 看護学 2. リハビリテーション学 3. 健康福祉科学

〒343-8540 越谷市三野宮820番地

埼玉県立大学

事務局教務・入試担当

TEL 048-973-4117

(切り取り)

切り取り線で切り取り、長形3号(12cm×23.5cm)の封筒に貼付してください。
切手も忘れずに貼付してください。