

宛名ラベル

出願書類は市販の角型2号封筒に封入し、封筒の表面に下の宛名ラベルに記入の上、はがれないようにしっかり貼り付け、郵便局の窓口から「簡易書留」にて郵送してください。

キリトリ線

簡
易
書
留

〒666-0162

兵庫県宝塚市花屋敷緑ガ丘1

宝塚医療大学

入試課 行

宝塚

出 願 書 類 在 中

氏 名		出身学校	
現住所		電話番号	
志望学科 ☑を記入してください。 ※複数志望の場合は志望順位を記入	保健医療学部	☐ 理学療法学科 ☐ 鍼灸学科	☐ 柔道整復学科 ☐ 口腔保健学科

封筒裏面のチェックリストを必ず記入の上、提出してください。

キリトリ線

簡
易
書
留

〒640-8392

和歌山県和歌山市中之島 2252

宝塚医療大学

和歌山保健医療学部

入試課 行

和歌山

出 願 書 類 在 中

氏 名		出身学校	
現住所		電話番号	
志望専攻 ☑を記入してください。 ※複数志望の場合は志望順位を記入	和歌山 保健医療学部	☐ リハビリテーション学科 (☐ 理学療法学専攻 ☐ 作業療法学専攻) ☐ 看護学科	

封筒裏面のチェックリストを必ず記入の上、提出してください。

キ
リ
ト
リ
線