宛名シート

封筒に貼りつけて必要書類を送付し、出願手続きを完了してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | (宛先)  〒305-8520  茨城県つくば市天久保 4-3-15  国立大学法人筑波技術大学  聴覚障害系支援課 教務係 |  |  | | --- | | **大学院入学願書在中** |  |  | | --- | | (差出人)  郵便番号  住所  氏名 | |