

速

達

410円分
の切手を
貼ってく
ださい。

--	--	--	--	--	--	--

(氏
名
)

(住
所
)

(切
り
取
り
)

様

I 票

※「様」は書き直さないこと。

志望する試験区分を○で囲む

1. 編入看護一般 2. 編入看護学校推薦

3. 社会人

〒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。