



〒734-8553

広島市南区霞1-2-3

簡
易
書
留

広島大学霞地区運営支援部

学生支援グループ（大学院担当）

御中

※色の付いた項目については必ず記載し、郵送すること All colored items must be listed and mailed

郵便番号 postal code : 〒 -

住所 address :

氏名 name :

電話番号 phone number :

出願番号 Application No. :

出願研究科等 : 医系科学研究科博士課程 医歯薬学専攻

※該当区分に○を付けること Place a “○” in the appropriate category

入試区分 : 一般選抜 ・ 社会人特別選抜

Entrance Examination Category フェニックス特別選抜 ・ 外国人特別選抜

プログラム Program : 医学専門プログラム ・ 歯学専門プログラム
薬学専門プログラム ・ 放射線医科学専門プログラム

郵便局窓口で手続きをしてください。ポスト投函は出来ません。

Please complete the procedure at the post office counter. Postal service is not available.