

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)

〒305-8521

茨城県つくば市春日 4-12-7

国立大学法人 筑波技術大学

視覚障害系支援課 教務係

大学院入学願書在中

(差出人)

郵便番号・住所・氏名

筑波技術大学大学院技術科学研究科保健科学専攻入試