

244円分  
の切手を  
はること



氏 名  
(住 所)

特  
定  
記  
録

様

この封筒は受験票送付用封筒です。あて先にあなたの住所氏名を記入してください。  
下欄の受験学科名に○を付けてください。

保 健 学 科	歯 科 衛 生 学 科
看 護 学 科 本 科	歯 科 技 工 学 科
看 護 学 科 専 科	臨 床 検 査 学 科

〒320-0834 栃木県宇都宮市陽南4丁目2番1号

栃木県立衛生福祉大学校

☎ (028) 658 - 8521 (代)

<https://www.pref.tochigi.lg.jp/e61/>