

郵便ポスト
投函不可

→郵便局の
窓口へ

1

7

3

8

6

0

5

東京都板橋区加賀2-11-1

簡
易
書
留

帝京大学 板橋キャンパス

事務部 教務課 大学院係 行

(入学手続書類 在中)

該当するものに☑し、住所、氏名をご記入ください。

研究科	☐ 医 学 研 究 科	
	☐ 薬 学 研 究 科	
	☐ 医療技術学研究科	☐ 視能矯正学 ☐ 看護学 ☐ 診療放射線学 ☐ 臨床検査学 ☐ 救急救護学
	☐ 公衆衛生学研究科	☐ 専門職学位 ☐ 博士後期
	☐ 医療データサイエンスプログラム	
専攻科	☐ 助 産 学 専 攻 科	
履修証明	☐ 産業保健高度専門職養成の大学院プログラム	
	☐ 地域保健事業実践力向上のための大学院プログラム	
住 所	〒 _____	
氏 名		

※郵便局の窓口で「簡易書留」発送、または提出先に持参してください。

2026年度入試用