

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)

〒305-8520

茨城県つくば市天久保 4-3-15

国立大学法人 筑波技術大学

聴覚障害系支援課 教務係

大学院入学願書在中

(差出人)

郵便番号

住所

氏名