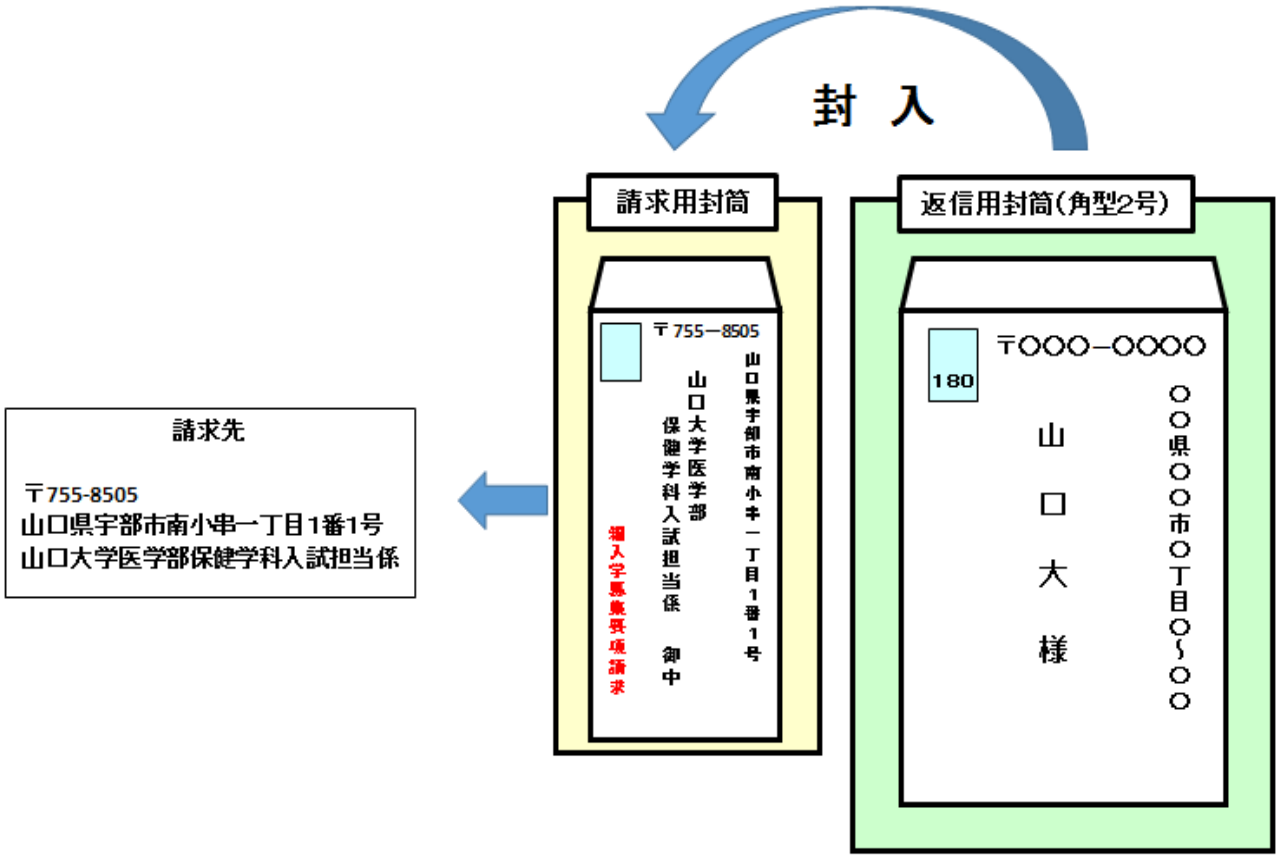
保健学科３年次編入学学生募集要項の請求方法

○郵送による場合

封筒の表に「編入学募集要項請求」と朱書きし，返信用封筒（角型 2 号，送付先の郵便番号，住所，氏名を明記し，180 円分（速達を希望する場合は 500 円分※）の切手を貼ったもの）を同封のうえ，下記「請求先・お問い合わせ先」に送付してください。

※速達を希望する場合は，返信用封筒にその旨記載してください。



○直接来学の場合

下記「請求先・お問い合わせ先」において，次のとおり配布しています。

8 時 30 分～17 時 15 分（ただし，土曜日，日曜日及び祝日を除く。）

請求先・お問い合わせ先

〒７５５－８５０５
山口県宇部市南小串一丁目１番１号
山口大学医学部保健学科入試担当係
ＴＥＬ：０８３６－２２－２１３４
ＦＡＸ：０８３６－２２－２０５９