



指宿商業高等学校入学者選抜

願書請求依頼票

(郵送受領用)

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------|----------|-------------|-----|
| 宛先 | 学 校 名 | 指宿市立指宿商業高等学校 | 担 当 | 教務主任 木内誠二 宛 | |
| | F A X 番 号 | 0993-25-4527 | | | |
| 送 信 年 月 日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 送 信 枚 数 | 1 枚 (鑑なしで、この依頼票のみFAX送信してください。) | | | | |
| 件 名 | 指宿商業高等学校入学者選抜願書請求依頼について | | | | |
| 連 絡 事 項 | 中学校名 | _____ 中学校 | | | |
| | 中学校住所 (郵送先) | 〒 | _____ | | |
| | 担当者 | 職名 | _____ | | |
| | | 氏名 | _____ 先生 | | |
| | TEL番号 | _____ | FAX番号 | _____ | |
| | 入学願書を下記のとおり請求します | | | | |
| | 記 | | | | |
| | | 【推薦入学者選抜】 | (| _____ |) 枚 |
| | | 【帰国生徒等特別入学者選抜】 | (| _____ |) 枚 |
| | | 【一般入学者選抜】 | (| _____ |) 枚 |
| ※ 表の右欄に必要枚数を記入してください。請求枚数に応じて募集要項等も同封して郵送いたします。 | | | | | |