



# 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 里村大志 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<br>(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。 |                  |          |             |       |