

令和 8 年度 吹上高等学校 入学者選抜 募集要項・願書 希望枚数 調査

送信先：吹上高等学校教務部（担当 大園）宛

FAX番号：099-296-2412

学 校 名：（ ） 中学校・学園
記 入 者： 氏名（ ）

※ 配付を希望されるものに○をつけ、希望枚数をご記入ください。

※ 募集要項は願書と同じ枚数をお渡しします。（ホームページにも掲載予定です）

願 書	希望枚数
（ ） 学校推薦 願書	（ ） 枚
（ ） 自己推薦 願書	（ ） 枚
（ ） 一般入試 願書	（ ） 枚

受取方法： 来 校 ・ 郵 送*

*郵送の場合、返信用封筒（角 2 号・切手を貼付）を本校宛てに送付してください。

枚数・重さ（例）	切手代（定形外（規格内））
要項 5 枚・願書 5 枚	100g 以内 180 円
要項 10 枚・願書 10 枚	250g 以内 320 円

（レターパックも可）

※ 11 月 25 日（火）以降，本校事務室にて受取可能です。
（受取は平日の 8：30～16：30 でお願いします）

※ 願書の希望はメールでも受け付けます。

吹上高校代表メール fukiage-sh@edu.pref.kagoshima.jp