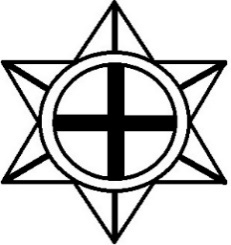
【 別紙１ 】

鹿児島水産高校入学者選抜

願書請求票（窓口受領用）

鑑なしでこのままＦＡＸ送信してください。

〇　送信先

鹿児島県立鹿児島水産高等学校　教務係　宛

ＦＡＸ番号　０９９３－７６－２１１２

〇　送信元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中学校名 | |  |
| 担　当 | 職 名 |  |
| 氏 名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

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。

※　本校事務室へ直接受け取りにお越しください。請求いただいた部数を準備しておきます。

事務室の受付時間は，月～金曜の８：３０～１６：３０です。

来校予定日（お渡しできるのは11月27日（月）以降です。）

（　　　）月　（　　　）日　（　　　）曜日　　（　　　）時頃