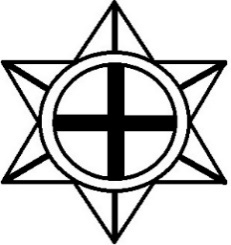
【 別紙１ 】

鹿児島水産高校入学者選抜

願書請求票（窓口受領用）

鑑なしでこの用紙のみＦＡＸしてください。

〇　送信先

鹿児島県立鹿児島水産高等学校　教務企画係

ＦＡＸ番号　０９９３－７６－２１１２

〇　送信元

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

表の（　　）に必要枚数を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【学校推薦入学者選抜】 | （　　　　　）枚 |
| 【自己推薦入学者選抜】 | （　　　　　）枚 |
| 【帰国生徒等特別入学者選抜】 | （　　　　　）枚 |
| 【一般入学者選抜】 | （　　　　　）枚 |

※　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。

来校予定日を御記入ください。ただし，11月25日以降の配布です。

　（　　）月（　　）日（　　）曜日　（　　　　）時頃