別紙

鹿児島県立錦江湾高等学校

郵送希望用 送付依頼票（募集要項・入学願書）

学校名	立		中学校
担当者名			
電話番号			
返送宛先(※30 部以上の場合は必ずご記入ください。)			
〒			
学校推薦(普通科)　部	一般(普通科)　部	合計	
学校推薦(理数科)　部	一般(理数科)　部		
自己推薦(普通科)　部			
自己推薦(理数科)　部		部	

※　この送付依頼票に返送宛先を記入した角２号封筒(切手貼付～切手の金額については別紙１に記載の目安を参照してください。)、または５２０円切手(合計部数３０部以上の場合)を同封の上、郵送にて本校教務部宛、御請求ください。

窓口受領用　依 頼 票（募集要項・入学願書）

学校名	立		中学校
電　話		担当者氏名	
来校日時	月　日　曜　時頃　来校予定		
学校推薦(普通科)　部	一般(普通科)　部	合計	
学校推薦(理数科)　部	一般(理数科)　部		
自己推薦(普通科)　部			
自己推薦(理数科)　部		部	

※　事前に電話連絡、または、この依頼票に必要事項を記入してＦＡＸ送信の上、お越しください。

（ＴＥＬ　099-261-2121　　ＦＡＸ　099-261-2122）