

F A X 送信票 (鑑は不要です)

令和7年度入学者選抜 入学願書・受検票 必要数届

送信先 鹿児島県立川薩清修館高等学校
教務部 瀬山 宛
FAX 0996-44-5022

送信元

学 校 名	
住 所	〒
御担当者氏名	
電 話 番 号	() -
F A X 番 号	() -

鹿児島県立川薩清修館高等学校

選抜方法	入学願書・受検票 必 要 部 数
一般入学者選抜	
推薦入学者選抜 (自己推薦方式)	
帰国生徒等 特別入学者選抜	
追加の選抜	

※ 上記に基づいて令和7年度入学者選抜に係る「入学願書・受検票」を送付します。
(F A Xを受信した学校には、12月上旬頃に郵送等いたします。その後受信した学校には、F A X受信後1週間以内を目処に郵送等いたします。)