FAX送信票 (鑑は不要です)

令和8年度入学者選抜 募集要項,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	() –	
FAX番号	() –	

鹿児島県立川薩清修館高等学校

選抜方法	募集要項, 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8年度入学者選抜に係る「募集要項,入学願書・受検票」を 送付します。(FAX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,FAX受信後1週間以内を目処に郵送等いたします。)