

FAX 送信票

このまま送信してください。

来校受領



○ 送信先
鹿児島県立鹿児島中央高等学校 教務係 宛
FAX 番号 099-223-2409

○ 送信元
送信日 平成29年()月()日()曜日

学校名 _____ 中学校

送信者 職名 _____

氏名 _____ 先生

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

来校予定日

()月 ()日 ()曜日 ()時頃

※ 表の右欄に必要枚数を記入してください。請求枚数に応じて募集要項等も同封します。

※ 本校事務室へ直接受け取りにお越しくください。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～金曜日の8：30～16：30です。