



鹿児島中央高校入学者選抜 願書請求票(来校受領用)

鑑なしでこのまま FAX 送信してください。

○ 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

学校名 _____ 中学校

担 当 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

※ 表の右欄に必要な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。

来校予定日

 月 日 曜日 時頃