

# 入学願書等申込書（来校受領用）

F A Xでこのまま送信してください。



送信先  
鹿児島県立甲南高等学校

令和 年 月 日

F A X 0 9 9 - 2 5 4 - 0 1 7 6

送信枚数 送信票のみ1枚

発信元

中学校

担当：職名（ ）  
氏名（ ）  
T E L（ ）  
F A X（ ）

## 入学願書等の請求について

下記のとおり請求します。

記

入学願書【 推薦入学者選抜 用】	【      】枚
入学願書【 帰国生徒等特別入学者選抜 用】	【      】枚
入学願書【 一般入学者選抜 用】	【      】枚

※ 上記表の右の【      】に必要枚数を記入してください。請求された願書に応じた募集要項等を1部お渡しします。

※ 請求枚数は出願者数プラス2枚程度でお願いします。

※ 本校事務室に直接受け取りに来てください。上記枚数を準備しておきます。  
事務室の受付時間は、月～金曜日(祝日を除く)の8：30～16：30です。

(      )月(      )日(      ) (      )時頃来校予定