

入学願書等申込書（来校受領用）

FAX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

FAX 099-254-0176

送信枚数 送信票のみ1枚

発信元

中学校

担当：職名（ ）
氏名（ ）
TEL（ ）
FAX（ ）

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