

# 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 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（ ）

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。  
募集要項等は本校HPからダウンロードしてください。
- ※ 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