別紙　　　　　　　　（FAX送信用紙）

令和５年度入学志願者募集要項請求書

**FAX番号　０９６－３８６－５０４０**

**１【請求・受取方法】　　下記のいずれかに〇を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **本校事務室での請求・受取を希望****受取予定日（　　月　　日（　　））** |
|  | **郵送による請求・受取を希望** |

　　　　**※以下の日の本校事務室における請求及び受取は行いませんのでご注意ください。**

**〇土曜・日曜および祝日・１２月２９日（木）～１月３日（火）**

**〇１１月２８日（月）代休日**

**〇１２月　２日（金）学校行事準備**

**〇１２月　６日（火）代休日**

２【請求部数】

|  |
| --- |
| 　　　　　　　**部　請求** |

３【請求者】

|  |  |
| --- | --- |
| **中学校名** |  |
| **住所** | **〒** |
| **電話番号** |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **ご担当者名** |  |

|  |
| --- |
| **お問い合わせ****〒862-0954****熊本市中央区神水１丁目１－２****熊本県立熊本商業高等学校****ＴＥＬ　096-384-1551****担当：高濱　さおり** |