

別紙 〈送信票不要〉

F A X 番号 **0 9 6 8 - 6 3 - 0 3 8 5**

担当：全日制教務主任 宛

熊本県立岱志高等学校入学者選抜における募集要項等の配付申込書

所在地	〒
中学校名	
担当者名	
電話番号	
F A X 番号	

1 受取について（いずれかを○で囲んでください。）

手 交 ・ 郵 送

2 要項等の必要部数について

課程	学科・コース	前期（特色）選抜	後期（一般）選抜
		募集要項※	募集要項
全 日 制	普通科アドバンスコース	部	部
	普通科キャリアコース		
	普通科スポーツコース		
	普通科美術工芸コース		
定時制	普通科	実施せず	部
合 計		部	部

※全日制前期（特色）選抜の募集要項は、全4コース共通です。

3 その他御質問がありましたら、御記入下さい。