

『入学者募集要項等の郵送申込書』

全日制（　　）部

定時制（　　）部

を、下記まで送付してください。

記

申込者（　　）

中学校名（　　）中学校

（ 県内 ・ 県外 ） の中学校 （どちらかに○をつけてください）

郵便番号（　　—　　）

学校所在地（　　）

担当者名（　　）

電話番号（　　—　　—　　）

F A X 番号（　　—　　—　　）

募集要項等請求先（申込み用封筒に下の枠を切り取り、封筒に貼ってご利用ください）

----- < き り と り > -----

〒865-0065

熊本県玉名市中 1 8 5 3

熊本県立玉名高等学校

(高等学校入学者募集要項郵送希望)