

令和8年度（2026年度）熊本県立玉名高等学校

『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 (— —)

FAX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 >

7865-0065

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)