

令和 年 月 日

## F A X 送 信 票

送信先 熊本県立宇土高等学校教務部入試係 FAX (0964) 22-4753

送信元 学校名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

送信枚数 (本送信票を含む) A4 1枚

件名 令和3年度(2021年度)熊本県立宇土高等学校入学者選抜要項等の請求について

令和3年度(2021年度)熊本県立宇土高等学校入学者選抜要項及び入学願等について、  
次のとおり請求します。

※①・②・③を セットで配付します	①入学者選抜要項 1部 ②入学願 [後期(一般)選抜]用 1部 ③入学者選抜手数料領収書用紙 1部	セット
----------------------	---	-----

来校予定日	令和2年 月 日 ( ) 時頃
-------	-----------------

※平日の8:30~16:45の時間帯でお願いします。

郵送を希望される場合のみ、郵送先(中学校)の住所をご記入ください。

〒
---