平成　　年　　月　　日

熊本高等専門学校長　殿

中学校

職　名

氏　名　　　　　　　　公印

受検票の送付について（依頼）

　本校生徒が出願しました、国立熊本高専（ 推薦選抜・学力選抜 ）における受検票につきましては、本中学校宛送付いただきますようよろしくお願いします。

　また、貴校から送付された受検票については、本校にて責任をもって受検者に配付します。