|  |
| --- |
| 学生募集要項FAX送付状 |

|  |
| --- |
| ＦＡＸ番号：☐　096-242-5504（熊本キャンパス）  　　　　　　☐　0965-53-1239（八代キャンパス） |

　※☑を入れてどちらかのキャンパスに送信ください。

送信者：

中学校等名：

送　信　者：

Ｆ　Ａ　Ｘ：

Ｔ　Ｅ　Ｌ：

　貴校を受検希望する生徒がおりますので、下記のとおり学生募集要項を送付願います。

記

　１．必要部数　　　　　　　　　部

　２．送 付 先

　　　　　郵便番号：

住　　所：

中学校名：

　　　　　氏　　名：