　ＦＡＸ送信票

（島根県立津和野高等学校　令和６年度入試関係書類請求用）

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日　　　令和　　　年　　　月　　　日 | |
| あて先　　　ＦＡＸ**0856-72-0329**  島根県立津和野高等学校　教務部　あて | |
| 件名　　　　令和６年度 入学者選抜関係書類送付請求 | |
| **〇入学者選抜関係書類必要部数**  　　入学者選抜募集要項（各選抜共通）  　　推薦選抜願書  　　一般選抜願書 | （　　　）部  （　　　）部  （　　　）部 |
| **〇書類送付先**  ［郵便番号］  ［住　　所］  ［学 校 名］  ［担当者名］  ［電話番号］TEL　　　　　　　　　　　FAX | |
| **〇通信欄**［ご要望等ありましたらお書きください］ | |

**添書なしでこのまま送付してください。**