

平成 2 2 年 月 日

## 入試懇談会 参加申込書

1. 本校会場 (9/27)    2. 長崎会場 (10/14)    3. 佐賀会場 (10/15)

(いずれかに○を付けてください。)

中学校名 \_\_\_\_\_

電話番号 (            ) \_\_\_\_\_

ご出席者名 \_\_\_\_\_

ご質問等ございましたらご記入ください。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

送付先：佐世保工業高等専門学校 学生課教育支援係  
F A X    :    ( 0 9 5 6 ) 3 4 - 8 4 2 5

※ ご出席の場合のみ、開催日の3日前までにF A Xにてご回答ください。送信票は不要です。本紙のみ送信してください。