

平成 2 1 年 月 日

入試懇談会 参加申込書

1. 本校会場 (10/2) 2. 長崎会場 (10/9) 3. 佐賀会場 (10/28)

(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 学生課入試係
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5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。