

令和元年 月 日

佐世保高専入試懇談会参加申込書

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

(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 学生課入試担当

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またはメールにて
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。