

令和2年 月 日

## 佐世保高専入試懇談会参加申込書

1. 本校会場 (9/24)    2. 長崎会場 (9/10)    3. 佐賀会場 (9/9)  
(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。