

令和6年 月 日

## 佐世保高専入試懇談会参加申込書（10/17開催）

学習塾名 \_\_\_\_\_

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

FAX：（0956）34-8425

※ ご出席の場合のみ、開催日の2日前までにFAX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。