

年 月 日

## 資料請求フォーム

下記にご記入の上、FAXでお送りください。（鑑不要）

|        |  |     |
|--------|--|-----|
| 中学校名   |  | 中学校 |
| ご担当先生名 |  | 先生  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 入学願書・振込用紙・願書記入例 | 部 |
|-----------------|---|

受験予定者数  名

### ※ その他の資料

|             |   |                             |
|-------------|---|-----------------------------|
| 学校説明会資料（抜粋） | } | ホームページから<br>ダウンロードしてご使用ください |
| 生徒募集要項      |   |                             |
| 推薦書（word）   |   |                             |
| 入学誓約書       |   |                             |
| 願書 練習用      |   |                             |

※ ご請求いただいた資料はご担当先生宛に郵送いたします。

聖母の騎士高等学校

FAX 095-823-4759