

基町高校入試要項申込書

*本票のみファクス又は電子メールでお送りください。

*ご多用中恐縮ですが、11月17日(水)までにご返送ください。

*基町高校 FAX 082-221-5299

E-mail motomachi-h@e.city.hiroshima.jp

*必要数を送らせていただきます。

貴校名 _____

送付先住所 〒 _____

電話番号 _____

入試担当の方のお名前 _____

必要な入試要項 (_____ 部)

○ご質問・その他ございましたらご記入ください。

--