

令和8年度入学願書申込書

令和 年 月 日

中学校名

ご 担 当

	願 書	必要枚数
1	推 薦	枚
2	一 般（3教科型）	枚
3	一 般（5教科型）	枚
4	指定校推薦制度 課税証明書封筒	枚

お急ぎの場合は到着希望日時を記入してください。 【 月 日 】

中学校名、担当者名、必要枚数をご記入のうえFAXにてお送りください。

お申込み枚数を後ほどお送りいたします。

なお、二次願書につきましては、後日改めてご案内します。

（五所川原第一高等学校 事務室 担当:小田桐）

FAX 0173-35-7829

※送り状は不要です。