

# FAX 送信票 (鑑不要)

送信先 : 長崎玉成高等学校附属中学部 行 FAX 095 ( 828 ) 6837

平成 3 0 年度 長崎玉成高等学校附属中学部

## 入試相談会

# 参加申込書

小学校名・学級	( ) 小学校 ( ) 年 ( ) 組
保護者氏名	
児童氏名	
ご住所	〒 (      -      )
電話番号	
その他 (事前のお尋ねなど)	

\* 11月10日(金)までにメールまたは FAX でお知らせください。

メール << [gyokusei@tamaki.ac.jp](mailto:gyokusei@tamaki.ac.jp) >>

\* 本校が知り得た個人情報は、目的以外には使用しません。ご理解とご協力のほどお願いいたします。