|  |
| --- |
| 送信先　　メール：ko-nyushi@kh.hachinohe-u.ac.jp八戸学院光星高等学校　　総務部　行 |

**令和４年度　入学検査願書　請求用紙**

　　　　　　　立　　　　　　　中学校

ご担当　　　　　　　　先生　【電話番号　　　　　　　　　　　】

ご住所 〒

※青森県以外は中学校の所在地をご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 部数 |
| 推薦入学検査願書 | 　　　　　　　　　　部 |
| 一次入学検査願書 | 　　　　　　　　　　部 |
| お届け（発送）希望日※10月下旬以降の発送となります。 | 月　　　日 頃 |
|  |  |

※メールにてご請求願います。

※ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

|  |
| --- |
| 問い合わせ先　　　八戸学院光星高等学校　　総務部　　　　　　℡　0178-33-4151　　 Mail　ko-nyushi@kh.hachinohe-u.ac.jp |