|  |
| --- |
| **Ｆ Ａ Ｘ 送 信 票**  **令和４年　　月　　　日** |
| 送信先　　　　八戸学院光星高等学校　　総務部　行  ＦＡＸ番号　　０１７８－３５－２８５９ |

**令和４年度八戸学院光星高等学校二次入学検査願書請求用紙**

　　　　　　　立　　　　　　　中学校

ご担当　　　　　　　　先生　【電話番号　　　　　　　　　　 　】

【ファックス番号　　　　　　 　　】

中学校住所　〒

※青森県以外は中学校の住所・電話番号・ＦＡＸ番号をご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 必 要 部 数 | 部 |
|  |  |

※ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

|  |
| --- |
| 問い合わせ  　　　八戸学院光星高等学校  　　　総務部  　　　℡　0178-33-4151  　　 Mail　[ko-nyushi@kh.hachinohe-u.ac.jp](mailto:ko-nyushi@kh.hachinohe-u.ac.jp】) |