

平成 2 8 年 1 1 月 吉 日

各 中 学 校 長 様

仁 愛 高 等 学 校
校 長 佐 藤 仁 作
(公 印 省 略)

平成 2 9 年 度 入 学 第 I 期 ・ 第 II 期 ・ 第 III 期 入 試 受 験 者 の 照 会 に つ い て

時下ますますご清祥のこととお慶びを申し上げます。

平素は何かとご高配をいただき感謝申し上げます。

さて標題の件につきまして、本校受験の生徒がおりましたら出願書類をお送りいたしますので、下記の要領でご回答下さるようお願いいたします。

記

1. 出願期間

第 I 期	平成 2 9 年	1 月 4 日 (水) ~	6 日 (金)
第 II 期	平成 2 9 年	1 月 1 6 日 (月) ~	1 9 日 (木)
第 III 期	平成 2 9 年	3 月 1 0 日 (金) ~	1 5 日 (水)

2. 試験期日

第 I 期	平成 2 9 年	1 月 1 1 日 (水)
第 II 期	平成 2 9 年	1 月 2 4 日 (火)
第 III 期	平成 2 9 年	3 月 1 6 日 (木)

3. 回答上の留意点

(1) 本校受験者数 (第 I 期 ・ 第 II 期 ・ 第 III 期) を同封の FAX 用紙に記入し、ご回答願います。

4. 付 記

(1) 回答後に希望者が出た場合は、ご連絡下さい。

(2) 願書用紙以外の書類、別紙 FAX 送付書(入試受験者回答 FAX)は、1 2 月以降に本校のホームページからダウンロードでもとれます。

※ 問い合わせ先 仁 愛 高 等 学 校
〒 9 6 5 - 0 0 1 1 福 島 県 会 津 若 松 市 鶴 賀 町 1 番 5 号
TEL 0 2 4 2 (2 5) 0 5 8 1 FAX 0 2 4 2 (3 2) 3 0 4 0
E-mail info@jinai.ac.jp

FAX送付書(添信書不要)

(仁愛高等学校 行 : FAX番号 0242-32-3040)

仁愛高等学校 平成29年度入学

入学試験受験生徒数 回答FAX

平成 年 月 日

中学校名: _____ 中学校

(電話番号: _____ FAX番号: _____)

福島県外の学校は所在地を記入してください。

〒

担当者ご氏名: _____

記

1. 受験者数

試験区分	第Ⅰ期		第Ⅱ期		第Ⅲ期	
	推薦	名	推薦	名	推薦	名
受験者数	一般	名	一般	名	一般	名
出願期間	1/4~1/6		1/16~1/19		3/10~3/15	

2. 出願書類送り届けの方法(該当(1),(2)を○で囲んでください。)

(1) 仁愛高等学校に受け取りに行く。

(__ 月 __ 日 頃)

(2) 郵送してほしい。

※12月20日(火)頃までにお送りください。

※「願書用紙」以外の書類、このFAX送付書(入試受験者回答FAX)は、12月以降に本校のホームページからダウンロードでもとれます。