

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

令和6年度 入学試験受験生徒数 回答FAX

令和 年 月 日

学校名 : 担当者ご氏名 :

(電話番号 : FAX 番号 :)

※福島県以外の学校は、下記に所在地も記入してください。

〒 ー

記

1. 受験生徒数分

試験区分	第Ⅰ期（推薦） 1/12		第Ⅱ期 2/2		第Ⅲ期 3/21	
受験生徒数	専 願	名	専 願	名	専 願	名
			併 願	名	併 願	名
			計	名	計	名
出願期間	12/20～ 1/ 9 (※12/29～1/3を除く)		1/24～ 1/30		3/13～ 3/18	

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 8日 (金) 頃までにお送りください。

※調査書 (様式3)、この FAX 送付書 (受験生徒数 回答 FAX) は、本校のホームページからダウンロードでもとれます。