令和 ＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

入学願書等請求用紙

宛　先　盛岡市立高等学校　教務課入試担当
（電話　０１９－６５８－０４９１）

発信者　学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和９年度盛岡市立高等学校入学者選抜に関する以下の書類について請求します。

・実施要項＿＿＿＿＿部　　・入学願書＿＿＿＿＿部

【請求方法】いずれかに☑

・来校　☐　来校予定日＿＿月＿＿日(　　)＿＿時頃
（近隣、10 部以上請求する場合は可能な限り来校願います。事務室対応時間：平日 8:25～16:55）
・郵送　☐

【通信欄】

※ 請求後、郵送の場合おおむね１週間以内に発送いたします。なお、急ぎの場合はお電話での請求をお願いします。

ＦＡＸ　０１９－６５８－０８８３（添書不要）