資料請求申込票

●下記の必要事項を記入してください。
●該当する□欄には、レ印をつけてください。

■お名前（フリガナ）

■郵送先住所
〒　　ー

■電話番号
（　　）　□携帯　□自宅

■学校名・学年
中学校　　年在学

■希望科
□普通科　□自動車科

■保護者名

■担任の先生の名前

■備考欄

若松第一高等学校　「入学案内係」
〒965-0031 福島県会津若松市相生町 3-2　TEL.0242-22-1004
FAX.0242-22-4442