令和　　年　　月　　日

聖 和 学 園 高 等 学 校

『生徒募集要項』請求依頼書(FAX申込用)

聖和学園高等学校　入試センター　行　（薬師堂キャンパス）

FAX送信先番号　０２２－２５７－１４８４　(送信票は不要です)

必要部数　　　　　　部

送付先（下記にご記入ください）

郵便番号□□□－□□□□

住所

中学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

担当者名　　　　　　　　　　　　　　　先生

電話番号

備考

通信

※令和7年9月下旬より順次発送となります

※請求依頼書は「中学校の先生方専用サイト」よりダウンロードも可能です