平成　　年　　月　　日

FAX
029-888-8016

■ 資料請求お申込書 ■

氏　名	（姓）　　（名）
住　所	〒　　－
連絡先 （電話番号）	（　　）　　－

※ご希望の資料を◯で囲ってください

❶ スクールガイド	❷ 入試募集要項（出願書類）	❸ 過去問題

お申込みで登録いただいた個人情報は、説明会の開催ならびに資料送付（希望される場合のみ）を目的として使用いたします。
それ以外の目的で使用することは一切ありません

kasumigaura
学校法人 霞ヶ浦高等学校
霞ヶ浦高等学校附属中学校
〒300-0301 茨城県稲敷郡阿見町青宿50番地

FAX 029-888-8016
お問い合わせ 029-888-8208
（担当：平野）