

送信先 福島大学入試課
(F A X : 0 2 4 - 5 4 8 - 8 5 5 1)

資料請求依頼書

年 月 日

希望資料名

募集要項名	部数	備考

送付先

郵便番号 _____

住所 _____

高等学校名等 _____

申込者 _____

電話番号 (_____) _____

- 注) * 本依頼書は高等学校等のみです。個人の方からの請求には応じられません。
* 発送は宅配便の着払いのみの対応になります。
* 記入漏れが無いよう、また出願時期に余裕を持って請求してください。