

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。