

F A X送信票

高知県立大学

入試課 宛

令和元年 月 日

学校名等： \_\_\_\_\_

記入者名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

送信枚数： \_\_\_\_\_ 枚

令和元年度 高知県立大学 高等学校等進路指導担当者説明会 質問事項  
【 神戸会場・岡山会場・広島会場 】

<input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 広島   参加会場にチェックを入れてください。
【質問事項】できるだけ簡潔にわかりやすくご記入願います。

※ 送信期日：6月28日(金)

F a x : 088-847-8605

E-mail : nyushi@cc.u-kochi.ac.jp

電 話 : 088-847-8789