

(様式5)

受 検 票 返 送 用 封 筒

530円分の 切手を貼る		□□□-□□□□ ※ 志願者住所の郵便番号	
簡易書留	※ 志願者住所		
	※ 保護者氏名		様方
	※ 志願者氏名		様
見本			
※ 配達された後は速やかに開封して、中の書類を確認してください。			
群馬県立中央中等教育学校 〒370-0003 群馬県高崎市新保田中町184番地 電話 (027) 370-6663 FAX (027) 370-4910			