

F A X 送 信 票	
発信年月日	令和 8 年 12 月 日 ()
発信先	尚志館 高等学校 広報部担当者 行 FAX 099-472-1319
発信書類数	枚 (送信票含む)
送信者	学校名 先生
件名	WEB出願登録内容変更依頼

お手数ですが送信後本校まで電話連絡をしていただきますよう、よろしく願いいたします。

※変更内容の連絡については、「氏名」「志望学科」「学科専願・学校専願・併願」の修正・変更のみでかまいません。

[illegible]

学校名 ()

尚志館高等学校 WEB出願登録内容変更依頼書

(2)

[illegible]