

(様式5)

受 検 票 返 送 用 封 筒

450円分の
切手を貼る

※ 志願者住所の郵便番号

※ 簡易書留

※ 志願者氏名

※ 保護者氏名

※ 志願者住所

受検票在中

様 様方

※ 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