

(様式5)

受 検 票 返 送 用 封 筒

490円分の  
切手を貼る

※ 志願者住所の郵便番号

※ 志願者住所

※ 保護者氏名

※ 志願者氏名

簡易書留

受検票在中

様方  
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