

入学者選抜実施要項の請求について

岡山県立倉敷天城中学校

令和8年度岡山県立中学校及び岡山県立中等教育学校入学者選抜実施要項は、次の要領でご請求ください。

●来校される場合

平日8：30～16：45に直接本校事務室までお越しください。
(事務室は正面玄関から入って右側です。)

●郵送を希望される場合

返信用封筒（折り曲げ可）として、角形2号の封筒に次の切手を貼り、郵便番号・住所・保護者氏名を記入したものを同封の上、本校宛に郵送してください。

なお、郵送する封筒の表には「**実施要項請求**」と朱書してください。

【郵送料金】 320円

<あて先> 〒710-0132 倉敷市藤戸町天城 269
岡山県立倉敷天城中学校

必要事項を記入し、郵送用封筒にいらしてください。

710-0132

切 手

実施
要
項
請
求

岡山県立倉敷天城中学校 御中

倉敷市藤戸町天城二六九

郵便番号

切 手

○
保
護
者
氏
名
○
様

住
所

返信用封筒 角形2号