

(6)※

## FAX 送信票 (回答用)

送信先	島根県立浜田高等学校 (全日制) 教諭 中島 一雄 宛 FAX (0855) 22-2457 e-mail: nakashima-kazuo@edu.pref.shimane.jp
送信者	_____ 立 _____ 中学校 職名 _____ 氏名 _____ TEL (            )            - FAX (            )            -

(備考)

下記の内容を受領しました。

(    ) 文書(1)

浜田高等学校推薦入学者選抜 (理数科) 検査当日における受検生が準備すべき用具及び受検上の諸注意 (必要な方のみ)

(    ) 文書(2)

浜田高等学校スポーツ推進指定校推薦入学者選抜 (体操競技) 検査当日における受検生が準備すべき用具及び受検上の諸注意 (必要な方のみ)

(    ) 文書(3)

浜田高校校地内の案内図 (すべての学校)

(    ) 文書(4)

令和6年度島根県公立高等学校入学者選抜 推薦選抜・特別選抜・スポーツ特別選抜における特例日 (追検査日) に関わる実施要綱

(    ) 文書(5)

令和6年度島根県公立高等学校入学者選抜推薦選抜等  
特例日 (追検査日) 受検願

(上記の (    ) 内に○印をつけてください)

以上