



平成 年 月 日

## 資料請求依頼書

下記資料を請求します。

資 料 名	部 数	備 考

※請求できる資料については、「募集要項等一覧」を参照してください。

送付先

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

高等学校名 \_\_\_\_\_

申 込 者 名 \_\_\_\_\_ 職 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

- 注) \*個人からの請求には応じられません。  
\*記入漏れがある場合、送付できないことがあります。  
\*送料は着払いのみの対応となります。

FAX 送信先番号 029-853-6008 筑波大学入試課