令和　　年　　月　　日

資料請求依頼書

□希望資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名 | 部　数 | 備　考 |
| 大学案内 |  |  |

□送付先

郵便番号

住所

高等学校名

担当者名

電話番号

北見工業大学　教務課入学試験係　行

FAX番号：0157-25-8200　※添書不要