

令和 年 月 日

## 資料請求依頼書

希望資料

資料（募集要項）名	部 数	備 考
総合型選抜学生募集要項		
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