

82円

分の切手をお貼り下さい

氏名

住所

一般入試受験票在中

様

この封筒は受験票返信用封筒です。
郵便番号、住所、氏名を記入して切手を貼って下さい。



学校法人 翔光学園

横浜創学館高等学校

〒236-0037 横浜市金沢区六浦東1-43-1 TEL 045-781-0631 FAX 045-781-3239