

別紙1

平成28年度 宮城県泉松陵高等学校 オープンスクール(学校説明会) 参加申込書(FAX用)

宛先

宮城県泉松陵高等学校 担当 教務部 渡辺 明彦 あて

FAX 022-373-4126

ふりがな			
参加者氏名			
性別	男 ・ 女	どちらかを○で囲んでください。	
中学校名	中学校	中学校名を記入してください。	
学年	1年 ・ 2年 ・ 3年	現在在籍している学年を○で囲んでください。	
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
保護者参加人数	人	本人以外的人数をお書きください。	
模擬授業参加 希望調査	模擬授業を希望する場合は、希望する科目の記号でお答えください。なお、希望者が多い場合は科目間で調整をしますので、できれば第3希望までお書きください。		
	第1希望	第2希望	第3希望
質問事項	学校説明会について質問事項等があれば、記入してください。		

申込締切 平成28年7月15日(金)

問い合わせ 宮城県泉松陵高等学校 担当 教務部 渡辺 明彦 あて

TEL 022-373-4125 (FAX : 022-373-4126)

E-mail chief@shoryo.myswan.ne.jp