


# F A X 送信票

全 1 枚 (本連絡票を含む)

発信日 平成 2 8 年      月      日

宛先 FAX 022-254-7212
宮城県宮城野高等学校 学校公開 担当 船戸 あて


発信者
中学校名：
お名前：

## 平成 2 8 年度 宮城県宮城野高等学校 学校公開申し込み


下記に必要事項を記入の上、宮城野高校まで F A X 送信して下さい。(※添書不要)

<input type="checkbox"/> 学校公開日	7 月 1 6 日 ( 土 )		
<input type="checkbox"/> お名前 (ふりがな)		※複数の場合は、 すべてのお名前を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 中学校名	中学校		※ 必須
<input type="checkbox"/> 学 年	第      学年	※ 必須	
<input type="checkbox"/> 男 女	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	※該当欄に <input checked="" type="checkbox"/> を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 参加人数	中学生      名 保護者      名 その他      名	} 合計      名	※ 必須
<input type="checkbox"/> ご質問・ご連絡等			

# FAX送信票

全1枚（本連絡票を含む）

発信日 平成28年 月 日

宛先 FAX 022-254-7212  宮城県宮城野高等学校 学校公開 担当 梶原 あて 	発信者  中学校名：  お名前：
---	------------------------------

## 平成28年度 宮城県宮城野高等学校 学校公開申し込み

下記に必要事項を記入の上、宮城野高校までFAX送信して下さい。（※添書不要）

<input type="checkbox"/> 学校公開日	9月10日（土）		
<input type="checkbox"/> お名前（ふりがな）			※複数の場合は、 すべてのお名前を ご記入下さい。 ※ 必須
<input type="checkbox"/> 中学校名	中学校		※ 必須
<input type="checkbox"/> 学 年	第	学年	※ 必須
<input type="checkbox"/> 男 女	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>	※該当欄に☑を ご記入下さい。 ※ 必須
<input type="checkbox"/> 参加人数	中学生	名	} 合計 名 ※ 必須
	保護者	名	
	その他	名	
<input type="checkbox"/> ご質問・ご連絡等			