

宮城県石巻北高校オープンキャンパス担当者 宛 (FAX:0225-74-2212※送付状・鑑は不要です)

1 中学校名

立	中学校
---	-----

2 担当される先生の氏名

職		氏名	先生
---	--	----	----

3 連絡先

tel:	fax:	eメール: _____ @ _____
------	------	---------------------

4 参加希望生徒名

番号	ふりがな 生徒氏名	性別	希望する系列体験(下表より番号で記入)			付添入 参加有 無	本校に至る最終の交通手段(予定)
			第1希望	第2希望	第3希望		
1						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
2						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
3						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
4						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
5						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
6						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
7						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
8						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
9						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()
10						有・無	電車・バス・自家用車・自転車・徒歩・その他()

通信欄	
-----	--

※お手数をおかけしますが、中学校毎に取りまとめの上、送信をお願いいたします。

※系列体験について

- ・希望する系列を必ず第3希望までそれぞれ異なる番号でご記入ください。
- ・希望が集中した場合、大変申し訳ありませんが先着順とさせていただきます。ご了承ください。
- ・系列は、決まり次第各中学校に連絡いたします。生徒への周知をよろしくをお願いいたします。

※不明な点については、石巻北高校教務部(担当 横山, 荒川)までお問い合わせください。

系列体験番号

系列	食農	家庭	経情	教養	進学
番号	①	②	③	④	⑤