

西高ウォッチング F A X 申込用紙

※電子メールアドレスをお持ちではない方の申込方法は
本用紙のF A X送信, または封書での郵送となります。

送信先：宮城県気仙沼西高等学校
F A X：0 2 2 6 - 2 4 - 1 4 1 3

配付先：教務部 西高ウォッチング担当 宛

フリガナ：

性別：

参加者氏名：

学年：

現在お住まいの住所：〒

参加者と連絡可能な電話番号：

(注意) F A X 又は郵送による申込方法を選択した方は, 住所
と電話番号を必ずご記入下さい。

中学校名： _____ 立 _____ 中学校

※例) ○○町立 * * 中学校

保護者参加 _____ 有 (_____ 人) ・無

※西高ウォッチングへの参加を希望される保護者の方の人数を
記入して下さい。

備考：申し込み内容の確認の連絡を, 本人に直接, もしくは
中学校を通じて行います。申込期間は8月22日(月)
～9月2日(金), 確認期間は9月5日(月)～16日
(金)となっております。なお, 9月23日(金)以降
になっても確認の連絡が届かない場合には, お手数をお
掛けしますが, 下記までご連絡をお願いいたします。

連絡先：0 2 2 6 - 2 4 - 1 4 1 4
教務部 西高ウォッチング担当 宛