

FAXの場合はこの用紙のみ送信ください。

FAX番号:0226-46-3648

# 宮城県志津川高等学校オープンキャンパス参加希望者名簿

中学校  
\_\_\_\_\_

## 1.生徒名簿

番号	氏名	ふりがな	学年	性別	番号	氏名	ふりがな	学年	性別
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				

## 2.参加の先生名

番号	氏名
1	
2	
3	

## 3.保護者参加人数

\_\_\_\_\_名