

平成29年度 蔵王高等学校オープンキャンパス

F A X 申 込 み 用 紙

日 時 平成29年8月5日(土) 8:30~11:30
 会 場 宮城県蔵王高等学校

蔵 王 高 校
F A X 番 号 0 2 2 4 - 3 3 - 2 0 3 4

参加者氏名		性別	男・女
中学校名	中学校	学年	年

模擬授業希望（「希望」の欄に、第1希望から第3希望までを数字でご記入下さい。希望者多数の場合は抽選とさせていただきます。）

希望	教 科	講 座 名	定 員
(内容決定後記載し本校ウェブサイトアップロードするとともに、中学校宛にご案内いたします。)			

部活動見学希望（「希望」の欄に○をご記入下さい。複数でもかまいません。）

希望	部活動名	希望	部活動名
(実施部活動決定後記載し本校ウェブサイトアップロードするとともに、中学校宛にご案内いたします。)			