

# F A X 送信票

宛 先：宮城県仙台第一高等学校 総務部（柴崎）

送信先 FAX：0 2 2－2 5 7－4 5 0 3

平成 29 年度

## 仙台一高説明会①参加申込

(1) 希望の回を○で囲んでください

1 日目 ( 7 月 2 5 日 ( 火 ) )

2 日目 ( 7 月 2 6 日 ( 水 ) )

(2) 参加者氏名：

〔中学生・保護者のどちらかを○で囲んでください〕

( 氏名： ) [ 中学生・保護者 ]

( 氏名： ) [ 中学生・保護者 ]

( 氏名： ) [ 中学生・保護者 ]

(3) 中学校名：( ) 中学校