

F A X 送 信 票

平成29年 月 日

宛先：仙台市立仙台大志高等学校

F A X 022-298-8248

〒983-0842 仙台市宮城野区五輪1-4-10

仙台市立仙台大志高等学校 Tel 022-257-0986

平成29年度 仙台市立仙台大志高等学校 第1回オープンキャンパス

参 加 申 込 書

7月21日（金）に実施される仙台市立仙台大志高等学校の第1回オープンキャンパスへの参加を申し込みます。

生徒・保護者の方が参加を希望する場合

※該当するものを○で囲んでください

ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
中学校名		

中学校教職員の方が参加を希望する場合

氏 名	
中学校名	

※7月14日（金）までに、この用紙のみ送信してください。

F A X 送 信 票

平成29年 月 日

宛先：仙台市立仙台大志高等学校

F A X 022-298-8248

〒983-0842 仙台市宮城野区五輪1-4-10

仙台市立仙台大志高等学校 Tel 022-257-0986

平成29年度 仙台市立仙台大志高等学校 第2回オープンキャンパス

参 加 申 込 書

10月10日（火）に実施される仙台市立仙台大志高等学校の第2回オープンキャンパスへの参加を申し込みます。

生徒・保護者の方が参加を希望する場合

※該当するものを○で囲んでください

ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
ふりがな 氏 名		中学3年生 ・ 中学2年生 ・ 中学1年生 保護者
中学校名		

中学校教職員の方が参加を希望する場合

氏 名	
中学校名	

※10月3日（火）までに、この用紙のみ送信してください。