


F A X 送信票

全 1 枚 (本連絡票を含む)

発信日 平成 2 9 年 月 日

宛先 FAX 022-254-7212
宮城県宮城野高等学校 学校公開 担当 船戸 あて


発信者
中学校名：
お名前：

平成 2 9 年度 宮城県宮城野高等学校 学校公開① 申し込み


下記に必要事項を記入の上、宮城野高校まで F A X 送信して下さい。(※添書不要)

<input type="checkbox"/> 学校公開日	7 月 1 5 日 (土)		
<input type="checkbox"/> お名前 (ふりがな)		※複数の場合は、 すべてのお名前を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 中学校名	中学校		※ 必須
<input type="checkbox"/> 学 年	第 学年	※ 必須	
<input type="checkbox"/> 男 女	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	※該当欄に☑を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 参加人数	中学生 名 保護者 名 その他 名	} 合計 名	※ 必須
<input type="checkbox"/> ご質問・ご連絡等			

F A X 送信票

全 1 枚 (本連絡票を含む)

発信日 平成 2 9 年 月 日

宛先 FAX 022-254-7212
宮城県宮城野高等学校 学校公開 担当 藤原 あて


発信者
中学校名：
お名前：

平成 2 9 年度 宮城県宮城野高等学校 学校公開② 申し込み

下記に必要事項を記入の上、宮城野高校まで F A X 送信して下さい。(※添書不要)

<input type="checkbox"/> 学校公開日	9 月 9 日 (土)		
<input type="checkbox"/> お名前 (ふりがな)		※複数の場合は、 すべてのお名前を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 中学校名	中学校		※ 必須
<input type="checkbox"/> 学 年	第 学年	※ 必須	
<input type="checkbox"/> 男 女	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	※該当欄に☑を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 参加人数	中学生 名 保護者 名 その他 名	} 合計 名	※ 必須
<input type="checkbox"/> ご質問・ご連絡等			