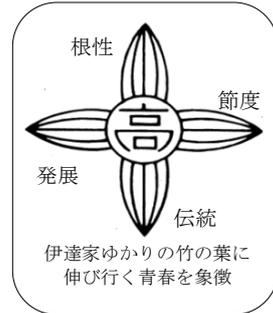


※受付

# F A X 送信票

※ 必要事項を記入し下記番号にFAXして下さい。

## FAX 0229-72-1353



### 宮城県岩出山高等学校

### オープンキャンパス参加申込書

ふりがな				
氏名				
住所				
中学校名	中学校			
中学校電話番号	( )		性別	男・女
体験授業希望講座	第1希望	一任	第2希望	一任
部活動特別参加体験希望	する・しない		特別参加体験を希望する場合の部活動名 ( )	
保護者の参加希望	する・しない			

※ 空欄がないように記入して下さい。

※ 体験授業は希望調整の都合上、必ず第2希望まで記入して下さい。(特に希望がない場合は、「一任」の欄に「○」を記入して下さい。)

※ 中学校教員説明会(保護者説明会と合同)への出席を希望される教員の方は、下記に学校名と職氏名をご記入いただきご送信願います。その場合、上記申込書への記入は一切必要ありません。

中学校名	職	氏名