

別紙1

平成29年度 宮城県泉松陵高等学校 オープンスクール(学校説明会) 参加申込書

宛先 宮城県泉松陵高等学校 担当 教諭 渡辺明彦 あて

FAX 022-373-4126

ふりがな		
参加者氏名		
性別	男 ・ 女	どちらかを○で囲んでください。
中学校名	中学校	中学校名を記入してください。
学年	1年 ・ 2年 ・ 3年	現在の学年を○で囲んでください。
電話番号		
保護者参加人数	人	本人以外的人数をお書きください。
質問事項	学校説明会について質問事項等があれば、記入してください。	

申込締切 平成29年8月18日(金)

問い合わせ 宮城県泉松陵高等学校 担当 教諭 渡辺明彦 あて

TEL 022-373-4125 (FAX : 022-373-4126)