

F A X 送 信 票

平成29年____月____日

送信先 宮城県古川高等学校第2回学校説明会係あて
(主幹教諭 館内浩二 扱い)

FAX 0229-23-4621

件 名 平成29年度古川高校第2回学校説明会
(小5～中2対象)参加申込みについて

記

フリガナ 参加者氏名		男	女
学校名	立	小学校	学年
	立	中学校	学年
保護者氏名			
保護者参加	参加する(人)	参加しない	
小中学校教員	所属	職	氏名
事前の質問			

発信者 氏 名 _____

連絡先 _____