


F A X 送信票

全 1 枚 (本連絡票を含む)

発信日 平成 3 0 年 月 日

宛先 FAX 0 2 2 - 2 5 4 - 7 2 1 2 宮城県宮城野高等学校 学校公開 担当 教諭 郷右近 あて 	発信者 中学校名 : お 名 前 :
--	----------------------------------

平成 3 0 年度 宮城県宮城野高等学校 学校説明会参加申し込み

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"/> 開催日時	7 月 2 5 日 (水)		13 : 00 ~ 受付
<input type="checkbox"/> 参加者氏名 (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 <input checked="" type="checkbox"/> を ご記入下さい。 ※ 必須
<input type="checkbox"/> 参加人数	中学生 保護者 その他	名 名 名 } 合計	名 ※ 必須
<input type="checkbox"/> ご質問・ご連絡等			