

平成30年度 宮城県松島高等学校 オープンキャンパス参加申込書

平成30年 月 日

送信先：宮城県松島高等学校 教務部 宛

F A X : 0 2 2 ( 3 5 4 ) 5 8 4 7

(ふりがな)  
参加者氏名： \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 )

中学校名： \_\_\_\_\_ 中学校

連絡先 Tel : ( 自宅 ・ 携帯 ) \_\_\_\_\_

保護者参加： ( 有 ・ 無 ) \_\_\_\_\_

体験授業希望

第1希望 ( ) 第2希望 ( ) 第3希望 ( ) \_\_\_\_\_

(質問事項等)