

平成30年 月 日

F A X 送 信 票

送付先	<p>宮城県一迫商業高等学校 一日体験入学 係</p> <p>TEL 0228-52-4112 FAX 0228-52-4111</p>
-----	--

件 名	一日体験入学申し込みについて
-----	----------------

ふ り が な 氏 名	性別	中学校名
緊急連絡先(電話番号)	野球部体験希望の有無 (どちらかを○で囲む)	
	有 ・ 無	
保護者参加 (どちらかを○で囲む)	参加 ・ 不参加	
備 考		

- ※ 野球部の体験入部を希望する場合、野球部体験希望の有無の欄に○をつけてください。
- ※ 何か聞きたいことがあれば、備考の欄に記入してください。

