

石高オープンキャンパス申込書

FAX送信用様式

◇以下の1～3に記入してください。

FAX 0225-93-8023 (石巻高校)

この用紙のみ送信下さい。

1) 記入日・送信者

平成30年 月 日・ 立 中学校 氏名

2) 参加生徒

ふりがな 生徒氏名	性別	保護者の参加	在籍中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校
	男 / 女	有【 人】 / 無	立 中学校

※ 性別は、男 / 女 のいずれかに○をつけてください。

※ 保護者の参加は、有 / 無 のいずれかに○をつけ、有 の場合は【 】に人数を記入してください。

3) 質問事項 (当日特に説明してほしいことを記入してください。可能な範囲で対応します。)

--

送付先情報

宮城県石巻高等学校 教務部 橋戸とみ	
住所	〒986-0838 宮城県石巻市大手町3番15号
電話番号	0225-93-8022
FAX番号	0225-93-8023

※ 申込期間 6月1日(金)～6月7日(木)