

【FAX送信票】

平成30年度 宮城県水産高等学校
オープンキャンパス 参加申込書

送信日時 平成30年 月 日 受信先FAX：0225-24-1239

受信 宮城県水産高等学校 企画情報部（オープンキャンパス係）
住所：宮城県石巻市宇田川町1-24
TEL：0225-24-1239

件名 **オープンキャンパスの申込みについて**

内容 下記の必要事項を記入して、FAXにて送信してください。
(この用紙のみ送信してください。)

学校単位での申し込みでもかまいません。

※締切：平成30年7月2日(月)

なお、体験乗船については先着50名に限り次第、締め切らせていただきます。
授業体験につきましては人数制限はありません。

中学校名	立		中学校
1	氏名	ふりがな	乗船希望 有・無
	住所	〒 -	
	学年等	3年・2年・1年・保護者・教員	性別 男・女
	連絡先	保護者携帯等	年齢
2	氏名	ふりがな	乗船希望 有・無
	住所	〒 -	
	学年等	3年・2年・1年・保護者・教員	性別 男・女
	連絡先	保護者携帯等	年齢
3	氏名	ふりがな	乗船希望 有・無
	住所	〒 -	
	学年等	3年・2年・1年・保護者・教員	性別 男・女
	連絡先	保護者携帯等	年齢

【FAX送信票】