

FAX送信票

送付先

宮城県志津川高等学校 オープンキャンパス担当 相沢 健志 宛

TEL:0226(46)3643

FAX:0226(46)3648

日付:令和元年 6月 日

送信者

中学校 ご氏名

送信枚数

枚

※欄が足りない場合はコピーしてお使いください

宮城県志津川高等学校オープンキャンパス参加希望者名簿

1. 生徒名簿

(※本状のみお送り下さい。)

番号	フリガナ 氏名	学年	性別	番号	フリガナ 氏名	学年	性別
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

2. 参加の先生

番号	氏名
1	
2	
3	

3. 保護者参加人数

名