

【FAX送信票】

平成29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29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29年7月3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	
	話を聞いてみたいタイプの順位を1～5の数字で右の欄に記入してください。	航海技術類型	機関工学類型	生物環境類型	フードビジネス類型	調理類型	
	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	
	話を聞いてみたいタイプの順位を1～5の数字で右の欄に記入してください。	航海技術類型	機関工学類型	生物環境類型	フードビジネス類型	調理類型	
	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	
	話を聞いてみたいタイプの順位を1～5の数字で右の欄に記入してください。	航海技術類型	機関工学類型	生物環境類型	フードビジネス類型	調理類型	
	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】**

※