


F A X 送信票 全 1 枚 (本連絡票を含む)

発信日 平成 2 9 年 月 日

宛先 FAX 0 2 2 - 2 5 4 - 7 2 1 2 宮城県宮城野高等学校 学校公開 担当 藤原 あて <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>	発信者 中学校名 : お 名 前 :
--	----------------------------------

平成 2 9 年度 宮城県宮城野高等学校 学校公開② 申し込み

下記に必要事項を記入の上、宮城野高校まで F A X 送信して下さい。(※添書不要)

<input type="checkbox"/> 学校公開日	9 月 9 日 (土)		
<input type="checkbox"/> お名前 (ふりがな)			※複数の場合は、 すべてのお名前を ご記入下さい。 ※ 必須
<input type="checkbox"/> 中学校名	中学校		※ 必須
<input type="checkbox"/> 学 年	第 学年	※ 必須	
<input type="checkbox"/> 男 女	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	※該当欄に☑を ご記入下さい。	※ 必須
<input type="checkbox"/> 参加人数	中学生 名 保護者 名 その他 名	} 合計 名	※ 必須
<input type="checkbox"/> ご質問・ご連絡等			