

FAX送信票

令和 年 月 日

送信枚数 枚

宮城県東松島高等学校  
オープンキャンパス参加申込票

〈送信先〉

FAX 0225-82-2021

\*必要事項を記入してください。

ふりがな	
氏名	
参加希望回 ※いずれかに○	第1回 第2回① 第2回② 第3回
性別	男 ・ 女
住所	
電話番号	
所属	立 中学校 年生 その他 ( )
保護者参加	有 ・ 無
質問事項 その他	