

F A X 送信票

令和5年 月 日

送信枚数 1枚

宮城県古川黎明高等学校
学校説明会参加申込票

<送信先>

宮城県古川黎明高等学校

F A X 0 2 2 9 - 2 2 - 1 0 2 4

* 必要事項を記入してください。

氏名	フリガナ 氏名
性別	男 ・ 女
中学校名	中学校
保護者参加	有 ・ 無
質問事項 その他	

* 不明な点があれば下記までお問い合わせください。

宮城県古川黎明高等学校 教務部 佐々木恵・佐藤美由紀
TEL 0 2 2 9 - 2 2 - 3 1 4 8