

宮城県古川黎明高等学校
R7 学校説明会 I 参加申込票

<送信先>

宮城県古川黎明高等学校

FAX 0229-22-1024

* 必要事項を記入してください。

氏名	<small>フリガナ</small> 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・境野秀登
TEL 0229-22-3148