

古川黎明中学校・高等学校サポーター100 申込用紙

自薦、他薦を問いません。サポーターとしてご登録いただける方の情報をお書きください。なお、他薦の場合は学校側からご本人にサポーター承諾の確認をさせていただきます。

1 氏名 ふりがな (男・女)

2 職業

3 住所 郵便番号
住所

4 電話番号

5 経歴

6 サポートいただける分野・内容

提出者氏名	
職業	
電話番号	

※ ご記入いただいた個人情報につきましては、目的以外には使用いたしません。

連絡先 〒989-6175

宮城県大崎市古川諏訪一丁目 4 番 26 号

宮城県古川黎明高等学校・中学校

TEL 0229-22-3148

FAX 0229-22-1024

E-mail chief@freimei-h.myswan.ne.jp