

F A X 送信票

記入例

平成30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 0229-22-1024

* 必要事項を記入してください。

フリガナ クラス・氏名	3年 1組 氏名 フルカワレイコ 古川黎子
性別	男 ・ 女
中学校名	大崎市立大崎中学校
保護者参加	有 ・ 無
質問事項 その他	特になし

* 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 早崎・高橋（馨）
TEL 0229-22-3148