送信票

あて先 宮城県気仙沼向洋高等学校 教務部　あて FAX　0226-27-4413	件名 一日体験学習参加申し込み	発信日　　平成30年　　月　　日 発信者

平成30年度宮城県気仙沼向洋高等学校１日体験学習

参加申し込み書(保護者・中学校教員用)

中学校名　※1	
中学校電話番号　※2	
中学校FAX番号　※2	
1日体験学習参加希望者氏名・性別	男　・　女
お子様の氏名・性別　※3	男　・　女
その他何かありましたらご記入ください。	

①必要事項を記入してください。
② ※1　保護者の方はお子様の所属中学校を記入ください。
③ ※2　保護者の方は無記入でお願いします。
④ ※3　教諭の方は無記入でお願いします。