

送信票

あて先 宮城県気仙沼向洋高等学校 教務部 あて FAX 0226-22-1143	件名 1日体験学習参加申し込み	発信日 平成29年 月 日 発信者
---	------------------------	--------------------------

平成29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。