

FAX送信票

平成29年7月 日

送信先

宮城県田尻さくら高等学校(教務部 小田島信也 宛)

Tel 0229-39-1051 fax 0229-39-1050

宮城県田尻さくら高等学校
オープンキャンパス
参加申込票

※必要事項を記入してください。

クラス・氏名	3年 組 ^{ふり} ^{がな} 氏 名		
性別	男・女	日中連絡の取れる 電話番号	() (保護者・本人)
中学校名	立 中学校		
体験授業の 希望教科名	第1希望	第2希望	第3希望
保護者参加の 有・無	有	参加する 保護者名	無
質問事項			

平成29年7月24日(月) 17:00までに送信してください。