

ファクシミリ施行用

あて先 宮城県岩ヶ崎高等学校長 殿  (担当 山家 敦夫) Fax 0228-45-2267	件名  令和元年度 宮城県岩ヶ崎高等学校  <b>オープンキャンパス参加申込書</b>
--	---

記

1 令和元年度宮城県岩ヶ崎高等学校オープンキャンパス参加者名

生徒氏名	中学校名	学年・組
※ 保護者	※ 保護者の方も参加する場合は○で囲んでください。	

2 オープンキャンパスに関して質問などありましたら、ご記入ください。

--