

ファクシミリ施行用

あて先 宮城県岩ヶ崎高等学校長 宛 (担当 森下 瑛仁) Fax 0228-45-2267	件名 令和6年度 宮城県岩ヶ崎高等学校 オープンキャンパス参加申込書(個人申込)
---	--

記

1 令和6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
※ふりがなをお願いします		
保護者氏名	保護者の参加確認 ※○で囲んでください。	緊急時連絡先(電話番号)
	参加 ・ 不参加	

2 オープンキャンパスに関して質問などありましたら、御記入ください。

--

※鑑は不要です。本送信表をそのまま FAX してください。