ＦＡＸ送信票

令和元年７月　　日

送信先
宮城県田尻さくら高等学校(教務部 亀山 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　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	
個別相談（保護者）の希望の有・無	有	無			
質 問 事 項					

令和元年７月２２日（月）１７：００までに送信してください。