

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。