

F A X 送信票

平成 2 9 年 月 日

送信枚数 枚

宮城県東松島高等学校
オープンキャンパス参加申込票

〈送信先〉

宮城県東松島高等学校

F A X 0 2 2 5 - 8 2 - 2 0 2 1

* 必要事項を記入してください。

氏 名	
性 別	男 ・ 女
住 所	
電話番号	
中学校名	立 中学校
保護者参加	有 ・ 無
質問事項 その他	