

# F A X 送 信 票

平成27年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**送信先** 宮城県古川高等学校第2回学校説明会係あて  
(教頭 菅原幸弘 扱い)

FAX 0229-23-4621

**件名** 平成27年度古川高校第2回学校説明会  
(小5～中2対象)参加申込みについて

## — 記 —

フリガナ 参加者氏名	男	女
学校名	立	小学校 学年
	立	中学校 学年
保護者氏名		
保護者参加	参加する ( 人 )	参加しない
小中学校教員	所属	職 氏名
事前の質問		

発信者 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_