

# F A X 送 信 票

平成28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  
(主幹教諭 館内浩二 扱い)

## FAX 0229-23-4621

件 名 平成28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 \_\_\_\_\_