

宛名 宮城県古川高等学校 山家 敦夫 行き

平成29年度古川高等学校オープンスクール参加申込み書

出身中学校名	立	中 学 校 () 年
フリガナ 参加者氏名		
性 別	男	女
※ 希 望 授 業 (授業番号)	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
住 所		
電 話		
F A X		
保 護 者 参 加	参加する	・ 参加しない

※体験授業（授業番号）一覧は、6月12日(月)までに本校公式HPでお知らせしますので、確認の上、申し込みをしてください。

受	〒989-6155
信	宮城県大崎市古川南町二丁目3番17号
先	宮城県古川高等学校 山家 敦夫
	TEL 0229-22-3034 FAX 0229-23-4621