

様式 I (個人申込用)

宛名 宮城県古川高等学校 後藤 嘉宏 行き

令和元年度古川高等学校オープンスクール参加申込書

中学校名	立 中 学 校 3 年	
フリガナ		
参加者氏名		
性別	男 女	
体験授業 ※講座番号を記入	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	

※体験授業の一覧は、6月12日(水)までに本校ホームページでお知らせします。
講座番号を確認のうえ、第3希望まで選択して申込をしてください。

受信先	〒989-6155
	宮城県大崎市古川南町二丁目3番17号
	宮城県古川高等学校 後藤 嘉宏
	TEL 0229-22-3034 FAX 0229-23-4621