

F A X 送 信 票

令和4年9月____日

送信先 宮城県古川高等学校 学校説明会係あて
(担当 小齋(こさい))

FAX 0229-23-4621

件 名 古川高校 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 児童・生徒氏名	男 ・ 女
学 校 名	立 学校 年生
保護者氏名	(学校説明会に 参加します ・ 参加しません)
小中学校教員	立 学校 職名 氏名
電話連絡先	(自宅・携帯)
事前の質問があればお書きください	

申込み期間9/1(木)～9/16(金)必着