

# FAX送信票

古川高校学校説明会（中1,2年生対象）参加申込

送信先 宮城県古川高等学校 学校説明会係  
(担当 小齋)

FAX 0229-23-4621

令和5年9月\_\_\_\_日

フリガナ 生徒氏名	
	男 ・ 女
学校名	立 学校 年生
保護者氏名	*3年生の保護者のみ、どちらかに○を付けてください (学校説明会に： 参加します ・ 参加しません)
電話連絡先	(自宅・携帯)

申込期間 9/1 (金) ~ 9/11 (月) 必着