

# F A X 送 信 票

令和7年10月\_\_\_\_\_日

送信先 宮城県古川高等学校 学校説明会係  
(担当 太田)

**FAX 0229-23-4621**

件名 古川高校学校説明会（中1, 中2対象）参加申込

フリガナ 生徒氏名			
	男・女		
学校名	立	学校	年生
保護者氏名	* 3年生の保護者は説明会に参加可能です。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)		
事前の質問があればお書きください			

申込期間 10/14（月）～10/31（金） \*必着