



F A X 送信票

令和 8 年 1 0 月 日

送信先：宮城県古川高等学校 学校説明会(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

生徒氏名		
学校名		立 学校
学年	該当に○ ↓	
中 1 年 生		中学 1・2 年生は生徒のみ参加可能です。ご参加保護者のご参加はご遠慮ください。
中 2 年 生		
中 3 年 生		中 3 年生の保護者については説明会に参加可能です
		(3 年生保護者) 学校説明会に 参加します ・ 参加しません 3 年生の保護者は どちらかに○をつけてください。
保護者氏名		
電話連絡先		
事前の質問		

送信枚数 本申込期間 10/6(火)～10月16日(金) 必着

※万一、誤って送信された場合はご一報いただければ幸いです。