

宛名 宮城県古川高等学校 宮野 隆 行き

平成28年度古川高等学校オープンスクール参加申込み書
(個人申込用)

出身中学校名	立 中 学 校 () 年	
フリガナ	-----	
参加者氏名		
性別	男 女	
希望講座 (講座番号)	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	

※ 第3希望まで選択して下さい。
希望者多数の場合、講座の変更をお願いすることがあります。

受	〒989-6155
信	宮城県大崎市古川南町二丁目3番17号
先	宮城県古川高等学校 宮野 隆
	TEL 0229-22-3034 FAX 0229-23-4621

