

FAX送信票

送付先

宮城県志津川高等学校 オープンキャンパス担当 相沢 健志 宛

TEL:0226(46)3643

FAX:0226(46)3648

日付:平成30年 月 日

送信者

中学校 氏名

宮城県志津川高等学校オープンキャンパス参加希望者名簿

1. 生徒名簿

(※本状のみお送り下さい。)

番号	氏名	ふりがな	学年	性別	番号	氏名	ふりがな	学年	性別
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				

2. 参加の先生

番号	氏名
1	
2	
3	

3. 保護者参加人数

名