

宮城県白石工業高等学校 教務部 あて

FAX送信票 (送り状不要)

オープンキャンパス 参加申込書

参加者 該当する箇所の にチェック (し) を入れてください。

ふりがな 氏 名	中学校名	参加者の種別	性別	電話番号
	中学校	<input type="checkbox"/> 生徒 (<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年) <input type="checkbox"/> 保護者 () <input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	中学校	<input type="checkbox"/> 生徒 (<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年) <input type="checkbox"/> 保護者 () <input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	中学校	<input type="checkbox"/> 生徒 (<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年) <input type="checkbox"/> 保護者 () <input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	中学校	<input type="checkbox"/> 生徒 (<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年) <input type="checkbox"/> 保護者 () <input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	中学校	<input type="checkbox"/> 生徒 (<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年) <input type="checkbox"/> 保護者 () <input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

※ 保護者および教員が参加される場合もご記入ください。保護者の方は () に生徒との関係 (母, 兄など) をご記入ください。 (送迎のみの場合, 申込は必要ありません)

※ 電話番号の欄には, オープンキャンパス当日に連絡の取れる電話番号を記入してください。

※ ご記入いただいた個人情報については守秘し, オープンキャンパス以外の目的では使用いたしません。

宮城県白石工業高等学校

【FAX】0224-25-1476