

令和4年 月 日

# F A X 送 信 票

送付先

宮城県一迫商業高等学校  
オープンキャンパス 係

F A X 0 2 2 8 - 5 2 - 4 1 1 1

T E L 0 2 2 8 - 5 2 - 4 1 1 2

件 名

第 回 オープンキャンパス ( 月 日 ) 申し込みについて

氏 名 ふ り が な	性別	中学校名
緊急連絡先 (電話番号)		
保護者参加 (どちらかを○で囲む)	参加 ・ 不参加	
備 考		

※ 何か聞きたいことがあれば、備考の欄に記入してください。