

令和4年度 宮城県一迫商業高等学校  
オープンキャンパス参加申込書

中学校名	中学校	電話番号	
申込者 職・氏名			
申込者メールアドレス			

参加生徒

No	学年	氏名	ふりがな	性別	保護者の参加 (○,×)	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※本様式の電子データが必要な方は、下記担当者までお知らせください。  
◎メールアドレス kato-na563@td.myswan.ed.jp (担当:加藤直裕)