

## FAX・電子メール申込送信票（送信表のみお送りください）

宛先：石巻西高等学校総務教養部 及川宛 〒981-0501 東松島市赤井字七反谷地 27 FAX 0225-83-3312	発信日 令和6年 月 日 所属 _____ 中学校 発信者 _____
---	---

### 宮城県石巻西高等学校オープンキャンパス参加申込票

参加者（生徒・保護者） <sup>ふりがな</sup> 氏名	学年	性別	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

【参加者数】 生徒 \_\_\_\_\_ 名 保護者 \_\_\_\_\_ 名 計 \_\_\_\_\_ 名

◆質問事項があれば、ご記入下さい。

※申込締切7月5日（金）必着

※中学校単位で申し込む場合は、できるだけ電子メールでお願いします。その場合、上記形式にならない各々が作成した参加者名票のデータ（Word・一太郎）を添付して下さい。

※保護者の方が申し込む場合は、保護者氏名の他、学年の欄に「保」と明記して下さい。

※個人単位で申し込む場合は、①この送信票を印刷してFAXで申し込むか、②必要事項を明記して申込先アドレス【oikawa-fu448@td.myswan.ed.jp】宛てに電子メールで申し込んで下さい。