

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 アドレス：oikawa-fu448@td.myswan.ed.jp	発信日 令和7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） <small>ふりがな</small> 氏名	学年	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4日（金）必着

※中学校単位で申し込む場合は、電子メールをお願いします。その場合、上記形式になら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、できるだけ forms を利用してください。または、この送信票に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。