令和２年度　富谷高等学校説明会(ｵｰﾌﾟﾝｷｬﾝﾊﾟｽ)申込用　ＦＡＸ送信票

令和２年　　月　　日	本送信票含め　１　枚

送信先
宮城県富谷高等学校　総務部　学校説明会(ｵｰﾌﾟﾝｷｬﾝﾊﾟｽ)　係
ＦＡＸ番号（０２２）３５１－５１１２

※（１）～（５）をすべて記入後，６月２９日（月）までに送信願います

（１） 参加希望生徒名 （今年度は保護者の方の参加募集はいたしません。）	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
	（姓）	（名）
（２） 連絡先電話番号 （続柄）	日中に連絡ができる番号をお願いします。 （　　）	
（３） 性別	参加希望者の性別に〇をつけてください。 男　・　女	
（４） 中学校名	中学校名を記入してください。（例）〇〇町立□□中学校	
（５） 個別相談	個別に相談したいことの有無について〇を付けてください。 希望する　・　希望しない 差し支えなければ，相談，質問したい内容を下の欄に具体的にお書き下さい。	
備考欄		

ありがとうございました。いま一度，ご記入の内容を確認の上，送信してください。
なお，記入いただいた個人情報は本校の学校説明会(ｵｰﾌﾟﾝｷｬﾝﾊﾟｽ)以外には使用いたしません。