

令和5年度 富谷高等学校説明会(オープンキャンパス)申込用 FAX送信票

令和5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(オープンキャンパス) 係 FAX番号(022)351-5112					
※(1)～(5)をすべて記入後、6月26日(月)18時までに送信願います。					
(1) 参加希望生徒名	(フリガナ)				
	(姓)		(名)		
※保護者のみ参加の場合も生徒名をご記入ください。					
(2) 中学校名	在籍している中学校名を記入してください。(例)〇〇町立〇〇中学校 立 中学校				
(3) 保護者参加の有無	該当する項目に○印を付けてください。 本人のみ 本人・保護者 保護者のみ ※駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。				
(4) 緊急連絡先 (続柄)	日中に連絡が取れる保護者等の電話番号を記入してください。 続柄 ()				
(5) 個別相談	個別に相談したいことの有無について、○印を付けてください。 有 無 ※差し支えなければ、相談したい内容を下の備考欄に具体的にお書きください。				
備考欄					