令和６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６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，７月１日（月）１８時までに送信願います。

（１） 参加希望生徒名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
	（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□□中学校 立　　中学校	
（３） 参加者	該当する項目に〇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、〇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		