FAX送信票

宛 先 : 宮城県仙台三桜高等学校 教務部

F A X : 0 2 2 - 2 4 8 - 0 4 8 2 電 話: 0 2 2 - 2 4 8 - 0 1 5 8

令和3年度

仙台三桜高等学校 オープンキャパス参加申込書

| 氏 名 | |
|-----------------|------------------------------|
| 参加者の 学年等 | ① 中学生(今回は3年生のみです) ② 保護者のみ |
| 中学校名 | 中学校 (どちらかに〇) |
| 保護者参加の有無 | |

保護百参加の有無 (○印, 1名のみ)

有 ・ 無

※コロナ感染状況により中止になる場合があります。参加の際は必ず前日の 13:00 以降に本校ホームページで開催の有無をご確認下さい。

質問事項があれば記入してください。

*申込〆切は7月8日(木)です。