令和年度　宮城県水産高等学校

オープンキャンパス　参加申込書

送信日時　　令和４年　　月　　　日　　**受信先ＦＡＸ　：０２２５－２４－１２３９**

**メールアドレス：miyagisuisan＠od.myswan.ed.jp**

受　　信　　宮城県水産高等学校　図書企画部（オープンキャンパス係）

　　　　　　　住　所：宮城県石巻市宇田川町１－２４

　　ＴＥＬ：０２２５－２４－０４０４

件　　名　　オープンキャンパスの申込みについて

内　　容　　下記の必要事項を記入して，e-mailまたは，FAXにて送信してください。

※学校単位での申し込みにご協力お願いします。

（この用紙のみ送信してください。）

　　　　　　　　※締切：令和４年７月　１日（金）

　　　　　　　　　　　　　　なお，船内見学については先着30名になり次第，締め切らせていただきます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学校名 | | 立　　　　　　　　　　　中学校 | | |
| １ | 氏　名 | ふりがな | 船内見学  希望 | 有 ・ 無 |
| 住　所 | 〒　　　 - | | |
| 学年等 | 3年・2年・1年・保護者 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 連絡先 | 保護者携帯等　　　　　―　　　　― | 年齢 |  |
| e-mail | 保護者のメールアドレス等 |
| 2 | 氏　名 | ふりがな | 船内見学  希望 | 有 ・ 無 |
| 住　所 | 〒　　　 - | | |
| 学年等 | 3年・2年・1年・保護者 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 連絡先 | 保護者携帯等　　　　　―　　　　― | 年齢 |  |
| e-mail | 保護者のメールアドレス等 |
| 3 | 氏　名 | ふりがな | 船内見学  希望 | 有 ・ 無 |
| 住　所 | 〒　　　 - | | |
| 学年等 | 3年・2年・1年・保護者 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 連絡先 | 保護者携帯等　　　　　―　　　　― | 年齢 |  |
| e-mail | 保護者のメールアドレス等 |