**令和元年度**

**宮城県水産高等学校オーシャンキャンパス**

**宮城丸体験乗船　参加申込**

送信日時　　令和元年　　月　　　日　　　　　**受信先ＦＡＸ：０２２５－２４－１２３９**

受　　信　　宮城県水産高等学校　企画情報部（オーシャンキャンパス係）

 住　所：宮城県石巻市宇田川町１－２４

 ＴＥＬ：０２２５－２４－０４０４

内　　容　　下記の必要事項を記入して，FAXにて送信してください。

（この用紙のみ送信してください。）※締切：令和元年７月１０日（水）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏　名 | ふりがな | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住　所 | 〒　　　 - |
| 連絡先 | 当日に、必ず連絡できる電話番号 | 年齢 |  |
| 2 | 氏　名 | ふりがな | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住　所 | 〒　　　 - |
| 連絡先 | 当日に、必ず連絡できる電話番号 | 年齢 |  |
| 3 | 氏　名 | ふりがな | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住　所 | 〒　　　 - |
| 連絡先 | 当日に、必ず連絡できる電話番号 | 年齢 |  |

**※ 電話番号は当日，中止等の連絡が必要なときに使用します。**

 **実施期日　令和元年７月１５日（月）「海の日」 　８：３０～１１：５０**

 **集合会場　宮城県水産高等学校　（正門前）**

**※ 帽子・飲み物を持参してください。**