仙台高校Open School 参加申込み用紙

E-mail: sendai-op@sendai-c.ed.jp

FAX:　022-271-1136

仙台高校教務部 オープンスクール担当　宛て

全角カタカナで記入

模擬授業を希望しない場合は、1を記入

保護者付添がある場合は1を、ない場合は0 を記入

番号	～立	～中学校	生徒氏名		男子:1 女子:2	模擬授業 希望講座No		保護者 付添有1
			姓	名		第1希望	第2希望	
例	仙台市	△□	タトエバ	ワタシ	1	2	7	1
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								