**令和６年度**

 **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**

 **仙台高校オープンスクール担当者 宛て**

全角カタカナで記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **番号** | **中学校名** | **生徒氏名** |
| **～立** | **～中学校** | **姓** |  **名** |
| 例 | 仙台市 | 国見第三 | モリノ | ミヤコ |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |