

平成29年度小牛田高等学園学校見学会参加申込書

※中学校単位でお申し込みください。

※申込〆切 6月9日(金) 必着

中学校名	中学校
校長名	
所在地	〒 -
電話番号	- -
Fax番号	- -
Eメール (学校)	@
記載者	

参 加 希 望 日		
()に○印を記入してください。		割り当てられた期日でお申し込みください。 どうしても御都合がつかない場合のみ、その他の期日をお選び下さい。
()	7月4日(火)	仙台市教育委員会
()	7月5日(水)	仙台教育事務所
()	7月6日(木)	北部教育事務所(栗原地域事務所含) 大河原教育事務所 南三陸教育事務所 東部教育事務所(登米地域事務所含)

参 加 者						
No	ふりがな 生徒氏名	障害 種別	学年	性別	保護者氏名	引率教員氏名
1						
2						
3						
4						
5						

質問等	※質問等がありましたら事前に集約願います。
-----	-----------------------