

F A X 送 信 票

令和8年 月 日

送 信 先 川崎校オープンキャンパス担当 行

送信内容 大河原産業高等学校川崎校オープンキャンパス 参加申込

7月31日(金)実施のオープンキャンパスに参加したいので申し込みます。

_____立_____中学校

_____年 組 _____番 (ふりがな) 生徒氏名 _____ (男・女)

電話番号 _____

当日緊急連絡先 _____

保護者が一緒に参加する

場合のみ記入してください→保護者氏名 _____

送信先 _____

宮城県大河原産業高等学校川崎校

FAX:0224-84-2087

TEL:0224-84-2049