

平成29年 月 日

# F A X 送 付 票

送付先

宮城県一迫商業高等学校  
一日体験入学 係

TEL 0228-52-4112

FAX 0228-52-4111

件 名

一日体験入学申し込みについて

ふ り が な 氏 名	性別	中学校名	野球部体験 希望の有無
住 所			電話番号
保護者参加 (どちらかを○で囲む)	参加 ・ 不参加		
備 考			

※ 野球部の体験入部を希望する場合、野球部体験希望の有無の欄に○をつけてください。

※ 何か聞きたいことがあれば、備考の欄に記入してください。