

F A X

平成29年度 宮城県仙台東高等学校
オープンキャンパス（学校説明会）申込み

送信先 宮城県仙台東高等学校

F A X 0 2 2 - 2 8 9 - 4 3 8 3

参加を希望される方のお名前（フリガナ）

(フリガナ) お名前	所属（中学校名等）	学年	生徒…1 保護者…2 その他…3 ※番号を記入



宮城県仙台東高等学校

〒984-0832 宮城県仙台市若林区下飯田字高野東70

TEL 022-289-4140 FAX 022-289-4383

