

# F A X

令和元年度 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