

お申し込みはFAXで → 仙台大学 入試創職室

FAX : 0 2 2 4 - 5 5 - 0 6 3 1

〒989-1693 宮城県柴田郡柴田町船岡南 2-2-18 お問い合わせTEL : 0 2 2 4 - 5 5 - 1 0 1 7 (直通)

2018 仙台大学 学科一日体験会 団体申込用紙

() 高校

担当教諭

※実施に関するご連絡をする場合がございます。

↑当日参加されますか? はい ・ いいえ

代表者氏名 :

住所 :

電話番号 :

メールアドレス :

7 / 7 (土) 健康福祉学科

No,	氏名	学年	性別	保護者等 同伴者数	所属部活動
例	仙台 花子	3	女	2	バレーボール
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					