ＦＡＸ：０１９３－６４－６５９６

宮古高等技術専門校　学校見学申込書

（休日・祝日を除き、随時、見学可能です）

申込者（高校名）：

担当者：

連絡先（TEL）：

連絡先（FAX）：

次のとおり、『学校見学』を申込みます。

◆　見学コース（※希望するコースの□に〇を記入願います。）

　□　自動車システム科

　□　金型技術科

◆　希望日時

（※時間帯は、9時00分～16時30分とさせていただきます。）

　　　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分

◆　参加者

（※氏名の記入と（　）内の該当箇所に〇を記入願います。）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　（３年・２年・保護者）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　（３年・２年・保護者）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　（３年・２年・保護者）