

FAX : 0193-64-6596

宮古高等技術専門学校 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○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○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)