E-mail：ｃｄ０００６@ｐｒｅｆ.ｉｗａｔｅ.ｊｐ
ＦＡＸ：０１９３－６４－６５９６

宮古高等技術専門校　１日体験入校申込書

申込締切　令和７年７月２８日(月)

学校名		連絡担当者	
ふりがな 参加者氏名		生徒・教員	＿＿学年　男　・　女
		生徒・教員	＿＿学年　男　・　女
保護者（同伴者）氏名 ［同伴　あり　・　なし］		父　・　母　・その他（　　）	
体験希望科 ☑を入れてください。	□自動車システム科のみ □金型技術科のみ（　午前　・　午後　） ※金型技術科は午前か午後を選んで〇で囲んでください。 ※両方を希望の場合は両方に☑を入れてください。両方体験する方は、午前：金型技術科、午後：自動車システム科になります。		
ご連絡先	住所		
	電話番号 （連絡可能時間帯：　　）		
送迎希望 （宮古駅⇔専門校）	希望する　・　希望しない		

※本校の広報を目的とした肖像の使用に関する事前の同意について

本校では、日常の活動風景を SNS 等で発信しています。つきましては、今回の１日体験入校に参加された皆さんの様子を当校のホームページ、X、インスタグラム又は今後作成予定の学校案内等の資料に写真で掲載したいので、予め同意くださるようお願いします。

肖像の使用について （どちらかに〇をお願いします。）	同意する　・　同意しない