

E-mail : cd0006@pref.iwate.jp

FAX : 0193-64-6596

宮古高等技術専門学校 1日体験入校申込書

申込締切 令和8年7月29日(水)

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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> 自動車システム科のみ <input type="checkbox"/> 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○で囲んでください。 ※両方を希望の場合は両方に <input checked="" type="checkbox"/> 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：)		

※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、Instagram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○をお願いします。)	同意する ・ 同意しない
-------------------------------	--------------