

# 見学会申込票

ファックス番号 078-794-6637

		申込日	令和	年	月	日	
ふりがな						年齢	
氏名							
電話番号	( ) -	ファックス番号	( ) -				
見学希望コース (希望するコースに ○を入れてください。)	<input type="checkbox"/> CAD/CAM 加工コース		<input type="checkbox"/> 電気制御コース		<input type="checkbox"/> インテリアフォームコース		
	<input type="checkbox"/> 印刷総合技術コース		<input type="checkbox"/> 福祉調理コース				
	<input type="checkbox"/> 総合ビジネスコース						
日時  (希望するものに○を 入れてください。) *受付は30分前から です。	① <input type="checkbox"/> 令和4年 1月 6日(木) 13:30~15:30						
	② <input type="checkbox"/> 令和4年 1月 17日(月) 13:30~15:30						
	③ <input type="checkbox"/> 令和4年 2月 9日(水) 13:30~15:30						
	④ <input type="checkbox"/> 令和4年 2月 20日(日) 10:00~12:00						
	<input type="checkbox"/> <u>随時見学</u> (希望する日時を記入してください)						
	・平日の10時~12時・13時~16時の間で随時見学を受け付けています。						
	・見学を希望される日時を記入してください。						
	・授業等の都合により、ご希望の日時にお受けできない場合もありますので、 昼間に連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。						
	第一希望：令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~						
	第二希望：令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~						

\*詳しいことは、募集担当までお問合せください。

\*お送りいただいた情報は、学院の見学に関する業務以外には一切使用致しません。



兵庫県立神戸高等技術専門学院

募集担当：内垣・米田